

Universidad/Organismos: \_\_\_\_\_

## CERTIFICACIÓN

CERTIFICO: Que don/doña

\_\_\_\_\_,  
con número de identidad/Pasaporte \_\_\_\_\_ y  
nacionalidad \_\_\_\_\_, ha superado en esta  
Universidad los estudios conducentes al Título Universitario Oficial de expedido en  
fecha \_\_\_\_\_. Este Título Universitario faculta en<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_ a realizar Estudios de Posgrado.

La presente certificación se expide a solicitud de la persona arriba indicada en,  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Sello y firma de la persona responsable

*(1) Indicar país.*