



**CERTIFICACION**

Yo, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
 Nombre Cargo que ocupa

en \_\_\_\_\_ certifico que, el / la  
 Nombre de la Institución

estudiante \_\_\_\_\_,  
 Nombre del Estudiante

número de identificación \_\_\_\_\_, es estudiante durante el año  
 académico \_\_\_\_\_ con una carga académica de \_\_\_\_\_ créditos. Este (a) cursa

el último año en Grado:  Vocacional,  Técnico,  Asociado,  Bachillerato,

Maestría o  Doctorado en \_\_\_\_\_ con  
 Facultad o Departamento

Concentración en \_\_\_\_\_ con un promedio general de \_\_\_\_\_ y  
 Especialidad

un total de \_\_\_\_\_ créditos aprobados.

La fecha aproximada de los actos oficiales de graduación es para \_\_\_\_\_ de  
 20\_\_, de aprobar los \_\_\_\_\_ créditos restantes. (mes)

Dado hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, PR.

\_\_\_\_\_  
 Firma Oficial Autorizado

**SELLO**