****

# CERTIFICADO DE EXAMEN

El/la Profesor/a Haga clic para escribir el nombre del profesor/a. a cargo de la asignatura Haga clic aquí para escribir el nombre de la asignatura. perteneciente a la Maestría / Especialización / Curso Haga clic aquí para escribir el nombre del posgrado. CERTIFICA que el/la Alumno/a de la Escuela de Negocios y Administración Pública Haga clic aquí para escribir su nombre y apellido completo., Tipo y N° de Documento Haga clic aquí para escribir su Tipo y N° de Documento. ha rendido examen el día Haga clic aquí para escribir la fecha..-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno/a Firma del Profesor/a