

UNIVERSIDAD DE

Certifica / Hace constar que: D/D^a _____
con Documento de Identidad n^o _____ está en posesión de la
titulación de _____ expedida por la Universidad
de _____

Dicha Titulación, de acuerdo con la normativa universitaria de este país, le
permite en esta Universidad el acceso a estudios de:

- Máster
- Doctorado

En _____ a _____ de _____ 20____.

EL RESPONSABLE DE LA
INSTITUCIÓN