|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| G | **ACTA DE MODALIDAD POR EXCELENCIA ACADÉMICA** | **CÓDIGO** | ITDB-ACT-MG-005 |
| **VERSIÓN** | 00 |

INSTITUTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARÁCTER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD/LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el departamento de……………………………………….en fecha………………………………….en aplicación a lo dispuesto en la normativa vigente, la/el estudiante:………………………………………………………………con CI…………………………habiendo obtenido………………………………… con una calificación…………...(literal)…………………………….puntos, por lo que se procede a APROBAR la modalidad de graduación efectuada.

En señal de conformidad firman al pie del presente

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

RECTOR DIRECTOR ACADÉMICO

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

POSTULANTE