**ACTA DE GRADO**

**PROGRAMA: MAESTRÍA EN NOMBRE\_MAESTRIA**

**NIVEL DE FORMACIÓN:** CUARTO NIVEL

**MODALIDAD:** TIPO\_MODALIDAD

*En la ciudad de Latacunga, fecha\_en\_palabras, ante la Directora de Posgrado, la Ingeniera Mgs. Giovanna Paulina Parra Gallardo y, la infrascrita Analista Administrativa, Licenciada María Isabel Andrade Barriga, de acuerdo a las disposiciones legales y a las resoluciones del Consejo Académico, suscriben la presente* ***ACTA DE GRADO*** *a favor de****: NOMBRES\_COMPLETOS,*** *de nacionalidad ecuatoriana, con cédula de ciudadanía* ***N°* NUM\_CEDULA*,*** *otorgándole en consecuencia el título de* ***MAGÍSTER EN NOMBRE\_MAESTRIA.*** *Señalando como nota de grado* ***TOTAL\_ACTA/10*** *(Total\_en\_letras, sobre diez.), equivalente a* ***ESCALA\_CALIFICACION.*** *Para constancia de lo actuado firman, la Directora de Posgrado; la Analista Administrativa de la Dirección de Posgrado y el Secretario General de la Universidad Técnica de Cotopaxi.*

*Latacunga, fecha\_acta*

Ing. Giovanna Parra Gallardo, Mgs. Lcda. María Andrade Barriga

**Directora de Posgrado Analista Administrativa de Posgrado**

Abg. Diego Morales Alarcón, M.Sc.

**Secretario General**

*Registrado en el folio ………….……….Número………………...*

*Del libro de Actas de la Secretaría General de la UTC*