Yo, Mgs. **Nombres Apellidos** con C.C. xxxxxxxxxx Director/a de la Carrera de Nombre Carrerade laFacultad de Nombre Facultad a petición verbal de la parte interesada:

C E R T I F I C O

Que el/la estudiante **NOMBRES APELLIDOS** con C.C. xxxxxxxxxx que culmino su malla curricular en el periodo académico **MES AÑO – MES AÑO** y luego de revisar los archivos de la carrera, se verifico que SI/No se han realizado cambios en la misma.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo el interesado hacer uso del presente documento

Riobamba, XX de XXX de XXXX

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

Mgs. Nombre y Apellido

**DIRECTOR CARRERA**