

**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADAS DE LAS AMERICAS**

**SECRETARIA GENERAL**

**SOLICITUD DE CERTIFICACION DE DOCENTE**

**DATOS REQUERIDOS PARA DOCENTES**

**Fecha de solicitud: Día** \_\_\_ **Mes** \_\_\_ **Año** \_\_\_ / **Cédula** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Apellido** \_\_\_\_\_

**Anotar cátedras dictadas y años:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Detalle lo que desea que indique la certificación**

\_\_\_\_\_

**La certificación de entrega de nota y reclamos la retira en secretaria otras certificaciones en Departamento de Personal en 4 días hábiles**