

CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES ACADÉMICOS
MAESTRÍA

No. de control: [redacted]

Nombre: [redacted]

Nacionalidad: [redacted]

Grado: [redacted]

CURP: [redacted]

Estudios profesionales

Licenciatura: [redacted]

Nº de Cédula: [redacted]

Estudios de grado

Institución: [redacted]

Maestría: [redacted]

Entidad federativa: [redacted]

Período: [redacted]

Acto Recepcional, fecha: [redacted]

Por la Institución que otorga el grado

Director Académico

CERTIFICA.

A

Coordinación General de Registro,
Certificación y Servicios a Profesionistas

Hermosillo, Sonora, México, a [redacted] de [redacted] de [redacted]



GOBIERNO DEL
ESTADO DE SONORA
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN Y CULTURA
COORDINACIÓN GENERAL
DE REGISTRO,
CERTIFICACIÓN Y SERVICIO
A PROFESIONISTAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

REGISTRO: LIBRO 1, FOJA 1, CÉDULA NÚMERO: [redacted]
DEL REGISTRO DE TÍTULOS PROFESIONALES, DIPLOMAS Y GRADOS ACADÉMICOS.

Hermosillo, Sonora, México, a [redacted] de [redacted] de [redacted]



A

Coordinación General de Registro,
Certificación y Servicios a Profesionistas



REGISTRO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

REVERSO DEL TÍTULO