

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE PROGRAMA ACADÉMICO _____ DE
LA UNIVERSIDAD _____**

CERTIFICA:

Que el _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, se encuentra inscrito en el programa académico de posgrado _____ cohorte _____, periodo académico _____.

El estudiante ha sido admitido (a) bajo modalidad de semestre **coterminal (o la que aplique)** reglamentado en el Acuerdo CA 017 de 2023 de la Universidad Surcolombiana, con el objetivo de iniciar la inscripción de su opción de grado en el programa de Ciencia Política de la Universidad Surcolombiana.

El siguiente es el plan coterminal, en el que se relaciona el conjunto de cursos que matriculará el (la) estudiante en el primer semestre del posgrado:

Código	Curso	Créditos	Horas	Semestre	Fecha sesión	Horario

Se expide la presente certificación en _____, a los (____) días del mes de _____ del año _____ con destino al programa de Ciencia Política de la Universidad Surcolombiana.

Firma coordinador posgrado
Teléfono
Correo electrónico