**Forma, Flecha

Descripción generada automáticamenteLogotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamenteUNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS**

CONFIERE EL PRESENTE

**CERTIFICADO**

A: ***Nombre***

Con cédula de identidad No. **Cédula**, estudiante de la carrera de **Carrera**, de la Facultad de **Facultad** por haber **Estado** la EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESPECÍFICO (RAE) con una calificación de **Calificación**/100 puntos, en el periodo académico 2024-1S.

Riobamba, 01 de octubre de 2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dr. José Orlando Granizo Castillo Mag.  **DECANO** |  | Dra. Myriam Murillo Naranjo  **SUBDECANA** |  | …  **DIRECTOR DE CARRERA** |