D/Dª (Firmante) , cargo que ocupa , en la Universidad , correo electrónico

**CERTIFICO:**

Que D./Dª con nº de identidad/Pasaporte y nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha superado en esta Universidad los estudios conducentes al Título Universitario Oficial de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con la normativa (decreto, ley,...)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estos estudios dan acceso al Doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (país donde se han cursado los estudios).

La presente certificación se expide a solicitud de la persona arriba indicada.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Sello de la Universidad y firma de la persona responsable)**