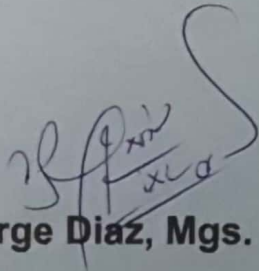


## CERTIFICA

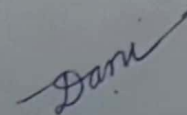
Que el/la estudiante **CARTAGENA LECHON PABLO ANDRES** con C.I. 1725664229  
Aprobó los niveles de inglés requeridos para continuar con su proceso de Titulación

Fecha de Emisión: 2023-07-12



**Lic. Jorge Díaz, Mgs.**

**Coordinador del Centro de Idiomas**



**Lic. Daniela Reyes, Mgs.**

**Secretaria del Centro de Idiomas**