

Formato de Campo de Conocimiento

A continuación, podrá revisar un ejemplo respecto del campo de conocimiento. Es importante que el mismo, al menos detalle un campo al que corresponde la carrera o programa.

MEMBRETE UNIVERSIDAD O LOGO DE LA UNIVERSIDAD

CONSTANCIA DEL CAMPO DE CONOCIMIENTO

Quienes suscribe, **XXXXXX**, Rector de la **XXXXXXX** del XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Hace constar que el (la) señor (a) **XXXXXX** con número de documento de identidad **XXXXXX**, es egresada del Programa **XXXX** bajo el número de **XXXXXX**, impartida por esta Casa de Estudios Universitarios

El programa XXXXX, se categoriza dentro de los siguientes campos de conocimiento de la clasificación CINE - UNESCO que se detalla:

Campo Amplio	Campo Específico	Campo Detallado
01 Educación	011 Educación	0114 Formación para docentes con asignatura de especialización (EDUCACIÓN INTEGRAL)

Se extiende la Presente constancia a solicitud de la parte interesada en la Ciudad de XXXX, estado XXXX, a los XXXX días del mes de XXXX del XXXXXXX.

FIRMA INSTITUCION
XXXXXXXXXXXX

UNIVERSITY OF XXXXXXXX

SCHOOL OF EDUCATION

CITY, AND DATE

XXXXXX

To Whom It May Concern:

The field of knowledge of XXXXXXXX, program studied by XXXXXXXX at the University
Name of University (academic period), according to The International
Standard Classification of Education (ISCED) corresponds to:

- Name of education program: XXXXXXXX
- Main diplomas, qualifications or certificates awarded at end of programme:
XXXXXXXXXX
- ISCED 2011 Programme code (ISCED-P: 3 digit): XXXXXXXX
- ISCED 2011 Attainment code (ISCED-A: 3 digit): XXXXXXXX
- Fields of education and training 2013 (ISCED F 2013): XXXXXXXXXXXX

Thank you,
XXXXXXXXXX
XXXXXX

Formato de Certificado de Campo de Conocimiento

A continuación, podrá revisar un ejemplo respecto al certificado de campo de conocimiento. Es importante que el mismo, al menos detalle un campo al que corresponde la carrera o programa.

LOGO DE LA UNIVERSIDAD O MEMBRETE

A quien corresponda:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULADO con PASAPORTE O CÉDULA NRO. ha cursado y superado el DETALLAR NOMBRE DEL PROGRAMA CURSADO Y APROBADO, cuyo plan de estudios consta de NRO. DE CRÉDITOS APROBADOS.

EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROGRAMA FUE DE XXXX, MISMO QUE INICIO EL (DÍA/MES/AÑO) Y FINALIZÓ EL (DÍA MES AÑO).

Conforme a lo solicitado en el Reglamento de Registro de títulos extranjeros, la informa a los efectos oportunos que el

Máster Universitario se categoriza dentro de los siguientes campos de conocimiento de la clasificación CINE - 03 Ciencias sociales, periodismo e información

Campo Amplio	Campo Específico	Campo detallado
03 Ciencias sociales, periodismo e información	031 Ciencias sociales y del comportamiento	0312 Ciencias políticas y educación cívica



NAME OF THE UNIVERSITY

February 9, 2023

To whom it may concern,

This letter certifies that **NAME** attended Manhattan College and was awarded a degree on December 18, 2019.
NAME OF DEGREE

The degree of **NAME OF DEGREE** corresponds to the field of study *58 - Architecture and building*, and the level of education *645 - Bachelor's or equivalent level, academic*, according to the International Standard Classification of Education (ISCED) from UNESCO."

Please let me know if you have any questions.

Thank you.

Sincerely,

**AUTHORITY
OF SIGN**

Formato de Certificado de Modalidad de Estudio

A continuación, podrá revisar un ejemplo respecto al certificado de modalidad. Es importante que en el mismo, se detalle el tipo de modalidad cursado (presencial, semi presencial, online, entre otros, o el establecido en cada Universidad).

MEMBRETE Y LOGO DE LA UNIVERSIDAD

CERTIFICACIÓN DE MODALIDAD DE ESTUDIOS

Quien suscribe, XXXXXXXX – Rector de la Universidad XXXXXXXXX
de fecha 13 de Abril de 2012, hace saber que la DETALLE DEL PROGRAMA CURSADO Y
APROBADO se dicta en esta Universidad, se desarrolla en la modalidad de
estudios DETALLAR MODALIDAD, en entornos virtuales de aprendizaje, para comunidades de
aprendizaje y de práctica, bajo la metodología de proyectos en los contextos educativos
comunitarios organizados.

Constancia que se expide a solicitud de (la) ciudadano (a) XXXXXXXXX
XXXXXX, portador (a) del Documento de Identidad XXXXXXXXX quien
cursó y aprobó número total de Programas que comprenden el flujograma de prelaaciones de
estudios oficial con 200 unidades crédito y 3400 horas, iniciando el XXXXX hasta XXXXX del
PROGRAMA XXXXXXXX.

DETALLAR CIUDAD Y FECHA

FIRMA DE LA AUTORIDAD COMPETENTE
CARGO DE LA AUTORIDAD



University logo

The University of XXXXXXX

Academic Statement

This is to verify the attendance of | **NAME OF THE STUDENT** | at The University of XXXXXXX as a student.

Date of Birth	XXXXXXXX
UUN/Instance	XXXXXXXX
Start Date	XXXXXXXX
End Date	XXXXXXXX
College	XXXXXXXX
School	XXXXXXXX
Programme of Study	FULL TIME / BLENDED / ONLINE
Sought	

SIGN OF THE AUTHORITY
Name of the authority who sign
Position held