



*Salesiana*

UNIVERSIDAD CATÓLICA SILVA HENRÍQUEZ

Por cuanto Don(a)

*Eduardo Edwin Rojas Mix*

ha cumplido con las exigencias prescritas por la Universidad Católica Cardenal Raúl Silva Henríquez, de acuerdo a las disposiciones legales y reglamentarias vigentes, para obtener el GRADO ACADÉMICO DE

*Licenciado en Educación*

y el TÍTULO PROFESIONAL DE

*Profesor de Educación Media en Educación Física*

en los que ha sido aprobado(a)

*con distinción*

se le otorga el presente DIPLOMA.

Dado en Santiago de Chile, a .....3..... de .....Enero..... del Año ....2017.....

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

SECRETARÍA DE ESTUDIOS



Expediente 12373.....

Decreto de Rectoría de la Universidad Católica Cardenal Raúl Silva Henríquez

Nº 703..... Fecha: 3..... de ENERO..... de 2017.....

Responsable ENC.....

VºBº  
J.R.C.T. d