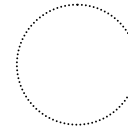


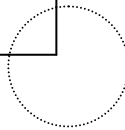
**REPÚBLICA DE POLONIA**



**DIPLOMA DE ESTUDIOS SUPERIORES  
DE SEGUNDO CICLO  
PROGRAMAS CONJUNTOS**



45x65 mm  
fotografía



**D./ Dña** .....  
*nombre(s) y apellido(s)*

**nacido/a el** ..... **de**..... **de** .....

**en** .....

.....  
*(firma del titular del diploma)*

**Diploma n°** .....

.....  
*(nombre de la institución de educación superior)*

.....  
*(nombre de la facultad o del departamento)*



**DIPLOMA**

**de estudios superiores conjuntos de segundo ciclo**  
**realizados en la modalidad** .....

**Área de estudios** .....

**Especialidad** .....

.....  
**Calificación obtenida** .....

**Fecha de obtención** ..... **de** ..... **de** .....

**Título obtenido** .....

**Decano de la Facultad**  
**o Director del Departamento**

**Rector**

.....  
*(sello y firma)*

.....  
*(sello y firma)*

.....  
*(expedido en)*



**a** .... **de** ..... **de** .....

*Área reservada para la legalización*

Área reservada para la apostilla

**Información sobre las universidades u otras instituciones de educación superior que ofrecen programas de estudios conjuntos**

1. Nombre de la universidad o institución que ofrece estudios conjuntos

.....  
.....  
.....

2. Nombre de la facultad o del departamento que ofrece estudios conjuntos

.....  
.....  
.....

1. Nombre de la universidad o institución que ofrece estudios conjuntos

.....  
.....  
.....

2. Nombre de la facultad o del departamento que ofrece estudios conjuntos

.....  
.....  
.....

1. Nombre de la universidad o institución que ofrece estudios conjuntos

.....  
.....  
.....

2. Nombre de la facultad o del departamento que ofrece estudios conjuntos

.....  
.....  
.....