

# CERTIFICACIÓN

La entidad XXXXXXXXXXXX certifica que el (la) señor(a) XXXXXXXXXXXX, identificado(a) con cédula No. XXXXXXXXXXXX de la ciudad de XXXXXXXX, realizó su proceso de devolución de saberes, en el marco de la profesionalización de Colombia Creativa, con XXXXXXXXXXXX (mencionar la población que recibió la formación) del municipio de XXXXXXXX, departamento de XXXXXXXX.

Este proceso se realizó entre el (fecha clara y completa de inicio) y el (fecha clara y completa de finalización).

Se expide la presente certificación, por solicitud del interesado, a los XX días del mes de XXXXXX de 20XX, en la ciudad de XXXXXXXXXXXX.

---

**FIRMA**  
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
**ENTIDAD**  
Celular:  
Teléfono fijo de contacto:  
Correo electrónico:

**NOTA: Tenga en cuenta que:**

- Esta certificación debe presentarse en papel con membrete de la entidad que la expide
- La certificación debe ser firmada por el representante legal de la entidad o su delegado autorizado.
- Recuerde que la persona certificada no puede ser la misma que certifica.
- Este proceso de devolución de saberes podrá llevarse a cabo durante el periodo de formación y deberá ser mínimo de un año calendario (doce meses).