



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**TRIBUNAL SUPREMO**  
P.O. Box 9022392  
San Juan, Puerto Rico 00902-2392

**CERTIFICACIÓN DEL (DE LA) DECANO(A)  
DE LA ESCUELA O FACULTAD DE DERECHO**

Certifico que \_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_ completó el grado  
Nombre Apellidos  
de *Juris Doctor* en la Escuela o Facultad de Derecho de la Universidad \_\_\_\_\_  
de la que soy Decano(a) y que es acreditada por la *American Bar Association* (ABA). Según mi  
mejor conocimiento, la persona arriba mencionada goza de buena reputación. Además, una  
revisión de su expediente así lo refleja.

Certifico que la información aquí provista es cierta y correcta.

Información de contacto de la persona autorizada que emite esta certificación:

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha de la certificación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
día mes año

SELLO OFICIAL DE LA UNIVERSIDAD