Bucaramanga, XX de XXXXXXX de 20XX

**LA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA**

**CERTIFICA**

Que Nombre del autor 1, identificado con C.C. Número de cédula de Lugar de expedición, Nombre del autor 2, identificado con C.C. Número de cédula de Lugar de expedición, Nombre del autor n, identificado con C.C. Número de cédula de Lugar de expedición, miembro(s) del grupo de investigación Nombre del grupo de Investigación (Si son varios grupos, indicar después del nombre de cada integrante), participaron en la elaboración y diseño de la nombre de la Regulación / Norma / Reglamento / de tipo acto legislativo, ambiental o salud, educativo, guía de manejo clínico forense, guía práctica clínica, manuales de atención a víctimas, protocolos de atención a pacientes, proyectos ley, social, técnica para la Nombre de la Entidad XXXXX, con NIT:Número de NIT…, la cual fue publicada/Implementada en Ciudad y País, desde el DD del MMM de AAAA

EL Tipo de Regulación / Norma / Reglamento, tiene como objeto XXXXXXX

Atentamente,

**NIMIA ARIAS OSORIO**