

Modelo Certificación de Inicial Ordenanza 1-2015

Timbrado del Ministerio de Educación
Dirección Regional No-----
Distrito Educativo No-----
Centro Educativo-----

Certificación de Escolaridad

Quien suscribe,-----director/a del centro Educativo-----,código-----
CERTIFICA: Que el/la niño/a-----, hijo /a del Sr.-----y la Sra.-----
-----, nació en -----el día -----del mes -----del año-----,
estuvo matriculado en este centro docente, el / la mismo/a cursó el grado Pre-escolar de Educación
Inicial, ID_____, en el año escolar _____

Observación: el Nivel Inicial no lleva calificaciones.

Dado-----el día-----del mes -----del año-----

Director/a Centro Educativo
Nombre, firma y sello

Director/a Distrito Educativo
Nombre, firma y sello

Notas:

- .Debe estar firmado y sellado por el /la director/a del Centro Educativo y del Distrito Educativo
- .Debe ser a computadora o máquina de escribir.
- .No debe tener abreviatura.
- .Anexar copia de Acta de Nacimiento (si es para Legalizar)