

LOGO DEL MINERD

**Centro Educativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Código de centro XXXXXXX
RECORD DE NOTAS / ESCOLARIDAD DEL NIVEL SECUNDARIO**

Quien suscribe: _____, Secretaria/o Docente/Encargado de Certificación de estudios del Centro Educativo del Nivel XXXXXXXXXXXXXXX”, Certifica que en los archivos a su cargo figuran los datos correspondientes al estudiante: XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX, Hijo/a de los Sres. XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX y XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX Nacido/a el día XX del mes de XXXXXXX del año XXXX, en la ciudad XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. **Concluyó la Educación Básica en el año escolar XXXX-XXXX, registrado con el RNE / No. XXXXXXXXXXXX, figura inscrito (a) en el Xxx grado, del Xxx Ciclo de la Educación Secundaria (ordenanza 3-2013) para el año lectivo XXXXXX-XXXX.**

Primer Ciclo de Educación Secundaria Ordenanzas 1-2017 y 22-2017			
Asignaturas		3er. Grado	
		Calificación final	Fecha de aprobación
Lengua Española			
Lenguas Extranjeras	Inglés		
	Francés		
Matemática			
Ciencias Sociales			
Ciencias de la Naturaleza			
Educación Artística			
Educación Física			
Formación Integral Humana y Religiosa			
		Centro de procedencia	

Modalidad Académica Ordenanza 22-2017 Salida en XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Asignaturas		4to. Grado		5to. Grado		6to. Grado	
		Calificación final	Fecha de aprobación	Calificación final	Fecha de aprobación	Calificación final	Fecha de aprobación
Lengua Española							
Lenguas Extranjeras	Inglés						
	Francés						
Matemática							
Ciencias Sociales							
Ciencias de la Naturaleza							
Educación Artística							
Educación Física							
Formación Integral Humana y Religiosa							
Salida Optativa, asignatura I							
Salida Optativa, asignatura II							
		Centro de procedencia		Centro de procedencia		Centro	

Nota:

Salida Optativa, asignatura I	Asignatura primer año	Asignatura segundo año	Asignatura tercer año
-------------------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------

Salida Optativa, asignatura II	Asignatura primer año	Asignatura segundo año	Asignatura tercer año
--------------------------------	-----------------------	------------------------	-----------------------

LEYENDA DE CALIFICACIONES 3ro, y 4to del Nivel Secundario. Ver Ordenanza 22-2017	
A: 90-100	Excelente
B= 80-89	Muy bueno
C= 70-79	Bueno
D = 0-69	Deficiente

Centro de Procedencia: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dado en XXXXXXXXXXXXXXXX, República Dominicana, a los (XX) días del mes de XXXXX, del año dos mil XXXXXXX (XXX)

Nombre del Director del Centro
(Firma y sello)

Nombre del Secretario Docente/
Encargado de Certificación de estudios

Nombre del Director del Distrito Educativo
(Firma y sello)

Para información
Jorge Armando García M.A.
tec. de Acreditación y Titulación
Cel 8097586541
Of. 809-688-9700 ext 2823