

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 XXXXXXXXXXXX, Certifica que en los archivos a su cargo figuran los datos correspondientes al estudiante: XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX, Hijo/a de los Sres. XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX y XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX Nacido/a el día XX del mes de XXXXXX del año XXXX, en la ciudad XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. **Concluyó la Educación Primaria en el año escolar** XXXX-XXXX, registrado con el ID No. XXXXXXXXXX, figura inscrito (a) en el Xxx grado, del Xxx Ciclo de la Educación Secundaria (*ordenanza 3-2013*) para el año lectivo XXXXX-XXXX.

Primer Ciclo de Educación Secundaria Ordenanzas 1-2017 y 22-2017						
Asignaturas	1er. Grado		2do. Grado		3er. Grado	
	Calificación final	Fecha de aprobación	Calificación final	Fecha de aprobación	Calificación final	Fecha de aprobación
Lengua Española						
Lenguas Extranjeras	Inglés	Aprobado por la Resolución No.				
	Francés					
Matemática						
Ciencias Sociales						
Ciencias de la Naturaleza	Aprobado por la Resolución No.					
Educación Artística						
Educación Física						
Formación Integral Humana y Religiosa						
	Centro de procedencia		Centro de procedencia		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	Aprobado por la Resolución No.				
	Francés					
Matemática						
Ciencias Sociales						
Ciencias de la Naturaleza	Aprobado por la Resolución No.					
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.	
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

Nombre del Secretario Docente/
(Firma y sello)

Nombre del Director del Distrito Educativo
(Firma y sello)