

Timbrado del MINERD

Dirección Regional de Educación No. _____
Distrito Educativo No. _____
Escuela _____

Certificación de Escolaridad

Quien suscribe, _____ Director/a del Centro Educativo _____ código _____ CERTIFICA: Que el/a 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 y aprobó el _____ grado del Nivel Primario, año escolar _____, obteniendo las siguientes calificaciones finales:

Asignaturas	4to. Grado		5to. Grado		6to. Grado	
	Calificación Final	Fecha de Aprobación	Calificación Final	Fecha de Aprobación	Calificación Final	Fecha de Aprobación
Lengua Española						
Matemática						
Lengua Extranjeras (Inglés)						
Ciencias de la Naturaleza						
Ciencias Sociales						
Formación Integral Humana y Religiosa						
Educación Física						
Educación Artística						

Equivalencia literal

90% a 100% de indicadores logrados	A
80% a 89% de indicadores logrados	B
65% a 79% de indicadores logrados	C
60% a 64% de indicadores logrados con 21% o más indicadores en proceso	

Observación: _____

Dado en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Director/a Centro Educativo
Nombre, firma y sello

Director/a Distrito Educativo
Nombre, firma y sello

Notas:

- .Debe ser a computadora o máquina de escribir
- .No debe tener abreviatura.

Esta Certificación será válida siempre y cuando no sufra borraduras ni alteraciones en su contenido.