



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 XXXXXXXXXXXX, Hijo/a de los Sres. XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX y XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX 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 RNE / 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					
	Francés					
Matemática						
Ciencias Sociales						
Ciencias de la Naturaleza						
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					
	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. 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 XXXXXXXXXXXX, República Dominicana, a los (XX) días del mes de XXXXX, del año dos mil XXXXXX (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