



Establecimiento:

Cue:

Domicilio:

Localidad:

Provincia :

Alumno:

D.N.I. Nº:

Fecha de Nac.:

Nacido en:

País:

Aprobó las asignaturas que con sus respectivas calificaciones abajo se expresan, completando la Educación Secundaria, obteniendo el título de :

1º Año						
Cond.	Mes	Año	Asignatura	Num.	Letras	Establecimiento
Promedio Anual					COMPLETO	
2º Año						
Cond.	Mes	Año	Asignatura	Num.	Letras	Establecimiento
Promedio Anual					COMPLETO	
3º Año						
Cond.	Mes	Año	Asignatura	Num.	Letras	Establecimiento
Promedio Anual					COMPLETO	
Ciclo Básico					COMPLETO	

Alumno:

D.N.I. Nº:

4º Año						
Cond.	Mes	Año	Asignatura	Num.	Letras	Establecimiento
Promedio Anual					COMPLETO	
5º Año						
Cond.	Mes	Año	Asignatura	Num.	Letras	Establecimiento
Promedio Anual					COMPLETO	
Ciclo Superior						
Promedio General						

Resolución/es:

Observaciones :

Fecha de Egreso:

En fe de lo cual se extiende el presente Certificado, sin raspaduras ni enmiendas, en _____, Provincia de Río Negro, República Argentina, a los _____ días del mes de _____ del año _____, para ser presentado ante quien corresponda.

.....
Interesado/a

Sello

.....
Empleado/a

.....
Secretario/a

.....
Vicedirector/a

.....
Director/a

Certifico que las firmas que anteceden (Director/a, Vicedirector/a y Secretario/a) son auténticas.