GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
EDUCACIÓN

Centro Educativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXXX**",** Certifica que en los archivos a su cargo figuran los datos correspondientes al estudiante: **XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX**, Hijo/a de los Sres. **XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX** y **XXXXXXXXX XXXXXXXX** Nacido/a el día **_XX_** del mes de **_XXXXXXX** del año **_XXXX,** en la ciudad **XXXXXXXXXXXXXXX. Concluyó la Educación Básica en el año escolar XXXX-XXXX, r**egistrado con el RNE / No. **XXXXXXXXX,** 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		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 XXXXXXXXXXXXXXXX							
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 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: **XXXXXXXXXXXXXXXXX**

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

_____
Nombre del Director del Centro
Encargado de Certificación de estudios

_____
Nombre del Secretario Docente/
(Firma y sello)

_____
Nombre del director del Distrito Educativo
(Firma y sello)

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