

**ORIGINAL COMPLETO**

**PROVINCIA DE MISIONES**

**SERVICIO PROVINCIAL DE ENSEÑANZA PRIVADA DE MISIONES**

**NIVEL DE EDUCACION PRIMARIA**

**MODALIDAD ………………………..**

**CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE NIVEL**

CERTIFICO QUE………………………………………………………. DNI Nº……………………….. , nacido en…………………………… el ……de……………

de…a los…………años de edad, APROBÓ el SÉPTIMO GRADO del NIVEL DE EDUCACION PRIMARIA (Ley de Educación Nacional Nº 26.206) en el mes de……..

de…………….como alumno regular del Instituto………………………………….. C- ……… CUE…………………ubicado en………..…………………………………..….

(Nombre del Establecimiento)

SE LE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO, sin raspaduras ni enmiendas, en………………………………… Misiones, a los……………………………. del mes

(Localidad) (En Letras)

de …………………………… del año…………………………………..

(En Letras)

……………………………………. **………………….………………**

Firma y Sello del Director/a Sello del Establecimiento

Certifico que la firma de. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Director/a del Establecimiento de Educación Pública de Gestión Privada, ……………………………….incorporado

a la Enseñanza Oficial, inscripto en el Departamento de Personal, Registro y Documentación, con el Código…………………………es auténtica.

**…………………………………… . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Sello Autoridad Responsable Firma Autoridad Responsable

Ley de Educación Nacional N° 26.206- R.M.E. N° 1988/2017 - Res. Nacional 715/06– Res Provincial 05/97 - Ley Provincial VI – Nº 46 (antes Ley 2.987) – Ley Provincial.VI Nº 104 (antes Ley 4.026) - Dto. Provincial N°397/93