

 **ORIGINAL COMPLETO**

**PROVINCIA DE MISIONES**

**SERVICIO PROVINCIAL DE ENSEÑANZA PRIVADA DE MISIONES**

**NIVEL DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

**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 EDUCACIÓN 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…………………………….días 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° 1196/2020 - 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