**ORIGINAL COMPLETO**



**PROVINCIA DE MISIONES**

**SERVICIO PROVINCIAL DE ENSEÑANZA PRIVADA DE MISIONES**

**CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL**

**CERTIFICO QUE ................................................. DNI Nº………………. a los ……………. años de edad, APROBÓ EL NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL en el mes de…………………. de ……………………………………, como alumno regular del .......................................................................................-**

**SE LE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO, sin raspaduras ni enmiendas, en …………………………, Misiones, a los ………………. días del mes de …………………… del año…………………-**

.**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Sello del Director/a Firma 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° 1219/2020– **DI 970/2023 DVNTyE**. Ley Provincial VI-Nº 46 (antes Ley 2.987) – Ley Provincial VI-Nº104 (antes Ley 4.026) – Dto. Provincial 397/93 - Res. MCECyTN° 245/14 - Res. SPEPM N° 237/14 -Res. SPEPM N° 239/14.-