



# CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD

LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DATOS SOLICITADOS INVALIDA EL CERTIFICADO.

FECHA	AÑO	MES	DÍA
-------	-----	-----	-----

NIT. O C.C. EMPRESA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		
CÉDULA DEL TRABAJADOR	APELLIDOS Y NOMBRES	TELÉFONO / CELULAR	

## CERTIFICA QUE EL ALUMNO

No. DE IDENTIFICACIÓN	1er. APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO
NACIDO(A) EL A   M   D	CURSO (LETRAS Y NÚMEROS)	INTENSIDAD HORARIA MENSUAL	HORARIO DE ESTUDIO
PRIMARIA <b>1</b>	SECUNDARIA <b>2</b>	INTERMEDIA <b>3</b>	NO FORMAL <b>4</b>
		UNIVERSITARIA <b>5</b>	

## DATOS DEL PLANTEL EDUCATIVO

NOMBRE DEL PLANTEL	TELÉFONO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	FIRMA Y SELLO DEL RECTOR



ORIGINAL CAJASAN

GM-SUB-F002  
Versión 3

CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD  
LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DATOS SOLICITADOS INVALIDA EL CERTIFICADO.

CÉDULA DEL TRABAJADOR	NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR
No. DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A CARGO

RECIBIDO POR

COPIA