

## REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA NOMBRE DE LA ESCUELA (LUGAR)

## **CONSTANCIA DE ESTUDIO**

Quien suscribe Licenciado(a) Director de la Escuela Director(a) de Nombre de la Escuela. Con dirección en: Dirección de la Escuela.

## **HACE CONSTAR**

Que el(a) alumno(a): José Cardozo titular de la cédula de identidad N°: V20847147 de (edad) años de edad, cursa el 5° grado de educación primaria, durante el año escolar: (añoln/añoOut).

Constancia que se expide a petición de parte interesada en(lugar)a los (fechaDía) del mes de (fechaMes) del año (fechaAño).

Licenciado(a) Director de la Escuela Director(a)