

Certificación

Por cuanto **JOSE MIGUEL LOPEZ ARIAS**

Del Centro Educativo **CHARLES DE GAULLE**

Ubicado en el Distrito Educativo N°. **1004** de **DISTRITO SANTO DOMINGO ORIENTAL**

Regional de Educación N°. **10** de **SANTO DOMINGO**

Aprobó el Plan de Estudios y las Pruebas Nacionales de Conclusión, correspondientes:

- al Bachillerato, Mención **GENERAL**
- a la Educación Media, Modalidad **MODALIDAD GENERAL**
- en el año escolar 2018 - 2019 Convocatoria **PRIMERA CONVOCATORIA**
- del centro Educativo Código N°. **01123213 -M-A** Estudiante Código N°. **JLA0112190001**

Esta certificación se expide a los **5 días**, del mes de **octubre** del año **2020**



Director(a)
Dirección de Evaluación de la Calidad



Director(a)
Dirección de Acreditación y Titulación



Para verificar la autenticidad de este documento, consulte el siguiente enlace:

<http://validacion.ministeriodeeducacion.gob.do>



* 1 6 D B E A 7 7 6 7 4 E *