

REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN GENERAL  
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL  
DE EDUCACIÓN



REGION : *Valparaíso*  
PROVINCIA : *San Felipe*  
COMUNA : *Llay-Llay*  
R. B. D. N° : *1335-8*  
AÑO ESCOLAR *2019*  
DCTO. COOP. FUNC. EDUC. N° *580* DE *1986*

## LICENCIA DE ENSEÑANZA MEDIA

Establecimiento *LICEO POLITÉCNICO LLAY-LLAY*

CERTIFICO que, según consta en el Registro respectivo N° *9* año *2019*

de este ESTABLECIMIENTO, se otorgó la LICENCIA DE ENSEÑANZA MEDIA a

Don(ña): *JOSÉ MATEO CASTILLO DONOSO* R.U.N.: *20889191-K*

NOMBRE COMPLETO CONFORME CERTIFICADO DE NACIMIENTO

quien aprobó los estudios correspondientes a este nivel



*Maycos Castillo Mora*

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR(A)

*Llay-Llay*, *05* de *Diciembre* de *2019*

