|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diploma | | | | |
| Certifica que: | | | | |
| [NOM.ALUMNO] | | | | |
| ha finalizado con éxito el curso de estudio necesario  para graduarse de Bellows High School | | | | |
| 4 de junio de 20XX | | | | |
|  | [onshow.x;ope=changepic] |  | [NOM.FECHA] |  |
|  | Nombre del director | Fecha de nacimiento |  |