**CÓDIGO ESCUELA: 006732875**

**CERTIFICACIÓN DE LOS APRENDIZAJES**

**INFORME DESCRIPTIVO DEL ESTUDIANTE**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE:** ${nombre}

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** ${fecha\_lugar}

**GRADO:** ${grado} **SECCIÓN:** ${seccion}

**NOMBRE DEL DOCENTE DE AULA:** ${maestro}

**AÑO ESCOLAR:** ${periodo}

**FECHA DE ENTREGA DEL CERTIFICADO DE APRENDIZAJE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DESCRIPCIÓN DE LOS LOGROS ALCANZADOS POR EL ESTUDIANTE DURANTE EL AÑO ESCOLAR:**

${texto}

**EXPRESIÓN LITERAL:** ${literal} **INTERPRETACIÓN:** ${interpretacion}

**FIRMA DEL DOCENTE FIRMA DEL DIRECTOR (A)**

***Av. 3 Esquina Calle 14 Turén Estado Portuguesa***

***Teléfono: 0256-5145567***

***Correo: grupoescolarciudadddemerida@homail.es***