****

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

## DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN LA LIBERTAD

## INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO

## PUBLICO ERASMO ARELLANO GUILLEN

“<NOMBRE DEL AÑO>”

**EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO “ERASMO ARELLANO GUILLEN”**

**CERTIFICA**

Que don (ña) **<NOMBRES Y APELLIDOS>**

Ha cumplido satisfactoriamente con todos los requisitos establecidos en la Ley N° 30512- 2016- *LEY DE INSTITUTOS Y ESCUELAS DE EDUCACION SUPERIOR Y DE LA CARRERA PÚBLICA DE SUS DOCENTES”.* Art. 14 del DS 010-2017MINEDU, Resolución de Secretaria General N° 311-2017-MINEDU. Establece las características de las ***“Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo”***

**MODULO PROFESIONAL Nº \_\_\_**

**“NOMBRE DEL MODULO”**

En la Especialidad de **EXPLOTACION MINERA.** Con una duración de **\_\_\_** horas, habiendo obtenido la nota aprobatoria de:

**MODULO PROFESIONAL Nº \_\_ : Calificación números(letras) Fecha en que realizó las prácticas**

Se le expide el presente a solicitud de la parte interesada, para los fines que crea conveniente.

Pataz, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

Arch.