

## Ministerio de Educación Dirección de Evaluación y Control de Calidad de la Educación Dirección de Pruebas Nacionales

## **CERTIFICACIÓN**

## A LILIANA VALDEZ SOMAS

Nombre y Apellidos del (de la) Estudiante

| Inscrito(a) en el Centro Educativo ESCUELA BASICA FRAY RAMON PANE  Nombre del Centro          |   |
|---|---|
| Código <u>01020513</u> . Sección <u>LILIANA VALDEZ</u> Orden <u>CONS</u> Del Centro Educativo | Z SOMAS N°  |
| Distrito Educativo N° <u>15 - 04</u> de <u>Santo Domingo Noro</u>                             | este Regional N° <u>15</u> de <u>Sto. Dgo. III</u>            |
| Quien aprobó los Estudios Correspondiente al <u>8vo</u>                                       | de la Educación <u>Básica</u>                                 |
| En el año académico <u>2</u> , en la convocatoria <u>PRUEBAS</u>                              | 2002-2003   |
| De Prueba Nacionales y Fue Registrado (a) bajo el N° (RNE)LVS8912190999                       |   |
| Expedida enSanto Domingo Distrito Na  | acional   |
| Lugar   |   |
| El día 03 del mes de marzo  | del año2017   |
| SANDRA ALT. JAIME MARTINEZ  Directora del Centro  (Sello y Firma)                             |   |
| Luz Sosa Aquino   | Lic. Ramona Erenia Araujo Delgado                             |
| Encargado(a) de Certificaciones del Distrito Educativo (Firma)                                | Director (ra) del Distrito Educativo 15-04<br>(Sello y Firma) |

| Esta Certificación será válida, Siempre y cuando no presente borradura ni tachadura en su contenido |  |
|---|--|
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |