

Cuenca 01 de octubre de 2025

[Lugar y fecha de emisión]

Lcd(a). [Nombre completo], Secretario/a de la Unidad Educativa [Nombre de la Institución Educativa]

## CERTIFICA

Que el/la Señor(ita) [NOMBRE COMPLETO DEL ASPIRANTE] con número de cédula/pasaporte [número de identificación], fue estudiante de este plantel, obteniendo las siguientes calificaciones:

Año lectivo	Grado/Curso	Promedio general
2022-2023	Segundo año de bachillerato	9.50
2023-2024	Tercer año de bachillerato	9.50

El/la interesada puede dar uso del presente certificado como creyera conveniente.

Atentamente,



Lcd(a). [Nombre completo]  
Secretaria de la Unidad Educativa

[El certificado debe tener sello y firma]