



*Consejo Federal de Educación*

**ANEXO II**

# MODELOS DE CERTIFICACIONES



Consejo Federal de Educación

ANEXO II

Se recomienda tener en cuenta los siguientes modelos de certificaciones:

**CERTIFICADO DE NIVEL INICIAL COMPLETO**

**Identificación del certificado**  
**Ejemplo: N° C12345**

**REPÚBLICA ARGENTINA**  
**LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N° 26.206**  
**PROVINCIA DE .....**  
**(si hubiere) NORMATIVA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN N°.....**  
**ORGANISMO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN**  
**(Ej: Ministerio de Educación)**  
**DEPENDENCIA O ÁREA A LA CUAL PERTENECE LA ESCUELA**  
**(Ej. Dirección de Educación Inicial, Dirección de Educación de Gestión Privada)**

Las autoridades del Establecimiento Educativo (nombre exacto)  
“.....”.C.U.E N°:.....  
Ubicado en (domicilio).....de la Ciudad de.....de la Provincia  
de..... Certifican que (apellidos y nombres completos del/la  
alumno/a).....Nacido/a en localidad.....  
(provincia/país).....el día .....del mes de.....del año..... tipo  
y N° de documento.....

**Se certifica que ha cursado y culminado el año obligatorio del Nivel Inicial** conforme la  
Ley N° 26.206.

Diseño Curricular aprobado por: (tipo y N° de norma jurisdiccional)  
.....

Validez Nacional otorgada por .....(tipo y N° de norma nacional)



Consejo Federal de Educación

ANEXO II

**CERTIFICADO DE ESTUDIOS PRIMARIOS COMPLETOS**

Identificación del certificado  
Ejemplo: N° C12345

**REPÚBLICA ARGENTINA**  
**LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N° 26.206**  
**PROVINCIA DE .....**  
(si hubiere) **NORMATIVA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN N°.....**  
**ORGANISMO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN**  
(Ej: Ministerio de Educación)  
**DEPENDENCIA O ÁREA A LA CUAL PERTENECE LA ESCUELA**  
(Ej. Dirección de Educación de Gestión Privada)

Las autoridades del Establecimiento Educativo (nombre exacto)  
“.....”.C.U.E N°:.....  
Ubicado en (domicilio).....de la Ciudad de.....de la Provincia  
de..... Certifican que (apellidos y nombres completos del/la  
alumno/a).....Nacido/a en localidad.....  
(provincia/país).....el día .....del mes de.....del año..... tipo  
y N° de documento.....

Se hizo acreedor del **Certificado de Educación Primaria** conforme la Ley N° 26.206.

Diseño Curricular aprobado por: (tipo y N° de norma jurisdiccional)  
.....

Validez Nacional otorgada por .....(tipo y N° de norma nacional)



*Consejo Federal de Educación*

**ANEXO II**

**CERTIFICADO ANALÍTICO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS  
INCOMPLETOS**

**Identificación del certificado analítico  
Ej: N° 12345678**

**REPÚBLICA ARGENTINA  
LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N° 26.206  
PROVINCIA DE .....**  
(Si la hubiere) **NORMATIVA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN  
N°.....**  
**ORGANISMO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN**  
(Ej: Ministerio de Educación)  
**DEPENDENCIA O ÁREA A LA CUAL PERTENECE LA ESCUELA**  
(Ej. Dirección de Educación de Gestión Privada)

Las autoridades del Establecimiento Educativo (nombre exacto)  
“.....” C.U.E N°.....  
Ubicado en (domicilio)..... de la Ciudad de.....  
Provincia de.....Certifican que (apellidos y nombres completos  
del/la alumno)..... nacido/a en localidad.....  
(provincia/país)..... el día ..... del mes de.....del  
año .....tipo y N° de documento....., acreditó los espacios  
curriculares que con sus respectivas calificaciones a continuación se expresan:



Consejo Federal de Educación

**ANEXO II**

<b>PRIMER AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO
<b>SEGUNDO AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO
<b>TERCER AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO
<b>CUARTO AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO
<b>QUINTO AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLE-CIMIENTO
<b>SEXTO AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO
<b>SEPTIMO AÑO</b>					
ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACIÓN	CONDICION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO



Consejo Federal de Educación

**ANEXO II**

<b>Observaciones:</b> ..... ..... ..... .....
--

El/la alumno/a (apellidos y nombres completos)....., con tipo y N° de documento ....., concluyó el .....grado/año de.....(Ley N° 26.206)

Diseño curricular aprobado por: (tipo y N° de norma jurisdiccional) .....

Norma jurisdiccional de ratificación del dictamen: .....

Validez Nacional otorgada por .....(tipo y N° de norma nacional)

Fecha de traslado: ..... de ..... de .....

En fe de lo cual se extiende el presente certificado, sin raspaduras ni enmiendas en la ciudad de.....de la Provincia de ....., República Argentina, a los ..... días del mes de ..... del año.....

Sello del Establecimiento

.....

Aclaración de las firmas de las autoridades del Establecimiento Educativo



Consejo Federal de Educación

ANEXO II

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE PASE**

SOLICITUD DE PASE

.....de.....de.....20.....

Sr. Rector/Director.....

El que suscribe,.....Padre/Madre/Tutor del  
alumno/a.....de.....año.....del

Establecimiento.....por las siguientes razones:

.....  
Solicita le conceda el PASE y Certificación de Estudios incompletos para la  
prosecución de estudios.

Saluda a Ud. muy atte.

.....  
Firma del padre, madre o tutor



Consejo Federal de Educación

**ANEXO II**

**CERTIFICADO DE PASE**

PASE			
Establecimiento educativo:.....			
Dirección Postal:.....			
Teléfono:.....			
Se	hace	constar	
que.....(nombre de			
interesado) de.....año, Plan de estudios de.....(Resolución			
jurisdiccional de aprobación del plan) tiene en trámite su certificado de estudios			
incompletos. (certificado analítico parcial)			
<u>Datos Complementarios</u>			
Tipo y Nº de Documento:.....			
Curso	completo	aprobado.....de	Educación
.....			
Espacio	Curricular	/	Asignatura que
adeuda:.....			
A pedido del/a interesado/a y al solo efecto de ser presentada ante las autoridades			
educativas que correspondan se extiende la presente, sin enmiendas ni raspaduras			





Consejo Federal de Educación

**ANEXO II**

en la ciudad de ....., a los..... días del mes de..... del año.....

..... Sellos del .....  
 Secretario/a Establecimiento Director/ Rector

.....

(TROQUELADO)

La Institución receptora.....Nº CUE..... con domicilio en ....., jurisdicción de..... notifica a la Institución de origen que el alumno/a.....DNI:.....ha sido matriculado en el presente establecimiento.

Sello del Establecimiento

Firmas de las autoridades del establecimiento educativo

La constancia de pase sirve provisoriamente. Para formalizar la escolarización del alumno se requiere del certificado analítico parcialmente legalizado por las autoridades pertinentes.

Cabe aclarar que en los casos de movilidad interjurisdiccional, deberán constar las firmas de las autoridades del área educativa jurisdiccional.