

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO
ADMINISTRACION DESARROLLO SOCIOECONOMICO
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

CERTIFICACIÓN DE MATRÍCULA/ASISTENCIA,
PARTICIPACIÓN DEL SISTEMA HOGAR ESCUELA (HOMESCHOOLING),
ESTUDIOS LIBRES PARA COMPLETAR EL DECIMOSEGUNDO AÑO (GRADO DOCE)

I. Identificación del caso:

Nombre Jefe Composición Familiar _____ NSS _____

II. Certificación del Maestro/a, Tutor(a) Escolar o Personal Autorizado del Programa de Estudios Libres

Por la presente certifico que soy maestro/a del niño/a _____
(Nombre y apellidos)

Edad _____. Está matriculado en el _____ grado de la

Escuela _____. De acuerdo con el registro escolar o propio
conocimiento, actualmente el encargado del niño/a es: _____.

Al presente el menor convive con: _____ Relación _____
(Nombre y apellidos)

Dirección del niño/a: _____

III. Asiste con regularidad a clases: Sí No. Está ausente desde _____
Razones para las ausencias:

Enfermedad Está trabajando No tenía interés
 Escuela está muy lejos de su hogar Otros: Especifique: _____

Observaciones:

IV _____
Nombre y firma del maestro(a) Salón Hogar _____ Fecha (día-mes-año) _____ Sello Escolar _____

V Participación: SISTEMA HOGAR-ESCUELA (HOMESCHOOLING)
 ESTUDIOS LIBRES

Menor _____
Nombre y apellidos

Edad _____ Grado de Escuela o su equivalente _____ Grupo de Apoyo _____

El encargado del menor es: _____ () padre, () madre, o () tutor(a)
Nombre y apellidos

Dirección del niño/a: _____

Yo _____, Tutor (a) del Sistema Hogar-Escuela (Homeschooling)
Nombre y apellidos Personal Autorizado del Programa

Por la presente certifico que el menor cuyos datos aparecen en este documento es educado mediante: Sistema Hogar-Escuela (Homeschooling) o Estudios Libres para completar el decimosegundo año (grado doce).

Nombre y Firma del Tutor (a) Escolar o
Personal Autorizado del Programa de Estudios Libres

Fecha (día - mes - año)