



**CERTIFICACIÓN DE MATRÍCULA/ASISTENCIA ESCOLAR,**  
**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 desde \_\_\_\_\_ en 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:**  Si  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)