RECONOCIMIENTO ACADÉMICO
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

Dr.(a) / Sr.(a) …(nombre completo)…… Director(a) del Establecimiento Educacional (nombre del establecimiento) …… de la ciudad de …… certifica que el estudiante (nombre del estudiante) ……es alumno(a) de esta institución y se encuentra cursando su último año de Secundaría.

Por tanto a través del presente se confirma que el estudiante ha finalizado su periodo académico con los siguientes promedios finales por año, para ser presentados en la Universidad de Tarapacá, Arica – Chile para la postulación a la Beca de Integración Transfronteriza – BIT

PROMEDIOS FINALES POR AÑO						
1er año secundaria	2do año secundaria	3er año secundaria	4to año secundaria	5to año secundaria	6to año secundaria	Promedio General Final

*cada promedios debe ser informado en número no letras
*La UTA no realizará cálculos de promedios por lo que se deben informar cada promedio

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL DIRECTOR

O RESPONSABLE ACADÉMICO