



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

San Martín de Porres,

15 MAYO 2019

**OFICIO MÚLTIPLE N° 0261 -2019-MINEDU/VMGI-DRELM-UGEL.02-ASGESE**

Señor(a):

Director(a) de las II.EE Públicas y Privadas

Presente.-

**Asunto** : Material Técnico Pedagógico – Certificados de Estudios

**Referencia** : OFICIO N° 7003-2017-MINEDU/SG-OACIGED.

INFORME N° 531-2017-MINEDU/SG-OGAJ

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de saludarle y a la vez indicar que la Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental del Ministerio de Educación, mediante el OFICIO N° 7003-2017-MINEDU/SG-OACIGED, remite el INFORME N° 531-2017-MINEDU/SG-OGAJ, el cual concluye que no existe marco legal para que las Unidades de Gestión Educativa Locales puedan vender a los interesados, los formatos de títulos y certificados de estudios, toda vez que se tratan de servicios que no se encuentran considerados en el TUPA.

Por tal motivo, la Unidad de Gestión Educativa Local 02 se encuentra realizando la entrega de Material Técnico Pedagógico-Certificados de Estudios Gratuitos en atención a requerimientos presentados por instituciones educativas de nuestra jurisdicción.

En tal sentido, se solicita a las instituciones educativas públicas y privadas beneficiadas con dichos materiales, realizar el control de entrega a usuarios de acuerdo al Formato I, **el cual será necesario para sustentar requerimientos posteriores**. Asimismo, deberá difundir el afiche de gratuidad adjunto al presente manteniéndolo en un lugar visible a la comunidad educativa, ambas acciones serán supervisados por el personal del Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo de la UGEL.02.

Es propicia la oportunidad para expresarle a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Lic. **DORIS MARTHA MELGAREJO HERRERA**  
Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local 02  
Rímac



MINEDU/UGEL.02  
MLPIJ/ASGESE  
EJEDME-ESSE



# RECUERDA!

**"El trámite y entrega de certificados de estudios en esta institución educativa es gratuita"**



**GRATIS**

*Mejores  
peruanos  
Siempre*



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación  
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 02

**EL PERÚ PRIMERO**





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS  
 EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR  
 NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN :

UGEL:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DISTRITO:

LUGAR:

CERTIFICADO PERTENECIENTE A:

A.P.:

A.M.:

NOMBRES:

DNI / CÓDIGO DEL ESTUDIANTE (\*):

correspondiente a:

Grado	1°	2°	3°	4°	5°
Año					

de de 20  
 (Lugar y fecha de expedición)

Secretario(a)  
 Firma - Post Firma y Sello

Director(a) / Sub-Director(a)  
 Firma - Post Firma y Sello

FOTO

Firma del interesado(a)

**INSTRUCCIONES**

- Anotar el Código del Estudiante solo si el estudiante no tiene DNI.
- La foto debe pegarse con goma.
- Escribir en números los calificativos aprobatorios con tinta líquida azul o negra y los desaprobatorios con tinta roja.
- Cuando se use computadora, el color rojo podrá ser reemplazado por el estilo de fuente **Negrita**.
- Invalidar los espacios correspondientes a grados no utilizados.

**Notas**

- 1.- Añadir el nombre de áreas o talleres creados como parte de las Horas de Libre Disponibilidad (H.L.D.).
- 2.- Anotar el dispositivo legal del currículo estudiado.
- 3.- Se anotará el nombre de los módulos de Educación para el Trabajo estudiados en 3ro., 4to. y 5to. grado respectivamente, según corresponda.

SERIE Q

Nº 859176



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS  
 EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR  
 NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

FOTO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN : UGEL :

El (la) Director (a) de la Institución Educativa :

con Código Modular N° de (DEPARTAMENTO)

(PROVINCIA)

(DISTRITO)

(LUGAR)

Que suscribe,

**CERTIFICA**

Que con DNI/Código del Estudiante N° ha concluido los estudios correspondientes a: Grado(s) de EBR - NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA con los siguientes resultados, según consta en las actas de evaluación respectivas:

Año Lectivo	Grado					Nombre de las otras Instituciones Educativas donde el estudiante cursó estudios.		
	1°	2°	3°	4°	5°			
Áreas Curriculares	Matemática							
	Comunicación							
	Inglés							
	Arte							
	Historia, Geografía y Economía							
	Formación Ciudadana y Cívica							
	Persona, Familia y Relaciones Humanas							
	Educación Física							
	Educación Religiosa							
	Ciencia, Tecnología y Ambiente							
	Educación para el Trabajo							
	Otras asignaturas o áreas de planes de estudio anteriores						Año Lectivo	
	H.L.D.							
						Grado		
						Año		
						1°		
						2°		
						3°		
						4°		
						OBSERVACIONES		

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ

IMP.MED.TP - 0970 - 2017

Especialidad ocupacional 3:

Módulo 3ro. :

Módulo 4to. :

Módulo 5to. :

de de 20  
 (Lugar y fecha de expedición)

Es conforme:

DIRECTOR(A) / SUB-DIRECTOR(A)  
 Firma, Post-Firma y Sello  
 DNI

SECRETARIO(A)  
 Firma, Post-Firma y Sello

SERIE Q

Nº 859176

Serie : F

Nº 028101

FOTO

Serie : F Nº 028101



FOTO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA

# CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS

## Ciclo Inicial

CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS  
Ciclo Inicial

Datos personales

A.P. : .....

A.M. : .....

Nombres : .....

Código de Estudiante : .....

Ciclo : .....

CEBA : .....

UGEL : .....

DRE : .....

Lugar y fecha : .....

El (la) Director(a) del Centro de Educación Básica Alternativa : .....

DRE / UGEL : ..... que suscribe,

**CERTIFICA**

Que : .....

con Código de Estudiante Nº .....

ha logrado las competencias correspondientes al Ciclo Inicial de la modalidad de Educación Básica Alternativa.

Lugar y fecha : .....

Director(a) del CEBA  
Firma, Post Firma y Sello

ÁREA CURRICULAR	Nivel de Logro
Comunicación Integral	
Matemática	

Director (a) del CEBA  
Firma, Post Firma y Sello

(Nota: El llenado completo del talón es obligatorio, bajo responsabilidad administrativa)

MED.TP-0931-2013 / SERIE "E"

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS  
EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA  
CICLO INTERMEDIO



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS  
EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA  
CICLO INTERMEDIO

FOTO

Pertenece a:

A.P.: .....

A.M.: .....

NOMBRES: .....

Código del Estudiante: .....

Ciclo: .....

CEBA: .....

UGEL: .....

DRE: .....

El (la) Director(a) del Centro de Educación Básica Alternativa (\*): .....

DRE / UGEL: ....., que suscribe

**CERTIFICA**

Que: .....  
con Código de Estudiante N°: ....., ha logrado las competencias correspondientes al **CICLO INTERMEDIO** de la modalidad de Educación Básica Alternativa, siendo el resultado final de evaluación el siguiente:

GRADO(S) DE ESTUDIOS		
1º	2º	3º
Año: .....	Año: .....	Año: .....

Así consta en las Actas, a las que me remito en caso necesario

Lugar y fecha de expedición: .....

Responsable del llenado  
Firma, Post-Firma y Sello

ES CONFORME:  
V°B°



Director(a) del CEBA  
Firma, Post-Firma y Sello

(Nota: El llenado completo del talón es obligatorio, bajo responsabilidad administrativa)

SERIE E N° 087601

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ÁREAS CURRICULARES U OTROS	GRADO(S) DE ESTUDIOS			Sólo para quienes hayan cursado estudios en otra I.E.
	1º	2º	3º	
Comunicación Integral				
Matemática				
Ciencias Sociales				
Ciencia, Ambiente y Salud				
Educación para el Trabajo				
Educación Religiosa				

Así constan en las Actas y demás documentos de Archivo, a las que me remito en caso necesario.

IMP.MED.TP - 0933 - 2013

- Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos los grados del Ciclo Intermedio de Educación Básica Alternativa.
- Escribir con tinta líquida azul las calificaciones finales de cada área en cada grado.
- Añadir el nombre de áreas u otros que no aparecen.
- (\*) Nombre de la Institución Educativa que expide el certificado.
- Invalidez los espacios no utilizados.

Lugar y fecha .....

ES CONFORME:  
V°B°

Responsable del llenado  
Firma, Post-Firma y Sello

SERIE E N° 087601

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS**  
 EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA  
 CICLO AVANZADO



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS**  
 EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA  
 CICLO AVANZADO

Pertenece a: .....  
 A.P.: .....  
 A.M.: .....  
 NOMBRES: .....  
 DNI/Código del Estudiante N° (\*\*): .....  
 Grado: .....  
 CEBA: .....  
 UGEL: .....  
 DRE / GRE: .....

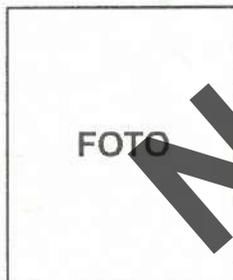
GRADOS DE ESTUDIOS				
1º	2º	3º	4º	5º
Año:	Año:	Año:	Año:	Año:

Así consta en las Actas, a las que me remito en caso necesario

Lugar y fecha de expedición:

.....  
 Responsable del llenado  
 Firma, Post-Firma y Sello

ES CONFORME :  
 VºBº



.....  
 Director(a) del CEBA  
 Firma, Post-Firma y Sello

(Nota: El llenado completo del talón es obligatorio, bajo responsabilidad administrativa)

El (la) Director(a) del Centro de Educación Básica Alternativa (\*): .....  
 DRE / GRE / UGEL: ....., que suscribe

**CERTIFICA** **SERIE H** N° **097201**

Que: .....  
 con DNI/Código de Estudiante N°(\*\*): ....., ha logrado las competencias correspondientes al **CICLO AVANZADO** de la modalidad de Educación Básica Alternativa / Educación Secundaria de Adultos, siendo el resultado final de evaluación el siguiente:

ÁREAS CURRICULARES U OTROS	GRADOS DE ESTUDIOS					Sólo para quienes hayan cursado estudios en distintas Instituciones Educativas.
	1º	2º	3º	4º	5º (**)	
Comunicación Integral						Institución Educativa donde cursó sus estudios
Idioma Extranjero (Inglés) o Lengua originaria						
Matemática						
Ciencia, Ambiente y Salud						
Ciencias Sociales						
Educación para el Trabajo						
Educación Religiosa						
						OBSERVACIONES

Así constan en las Actas y demás documentos de Archivo, a las que me remito en caso necesario.

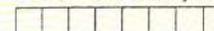


- Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos los grados del Ciclo Avanzado de Educación Básica Alternativa. También podrá usarse este formato con los estudiantes provenientes de Educación Secundaria de Adultos (vigente hasta el 2010).
- Escribir con tinta líquida azul las calificaciones finales de cada área en cada grado.
- Añadir el nombre de áreas u otros que no aparecen.
- (\*) Nombre de la institución educativa que expide el certificado.
- Invalidar los espacios no utilizados.
- (\*\*) Anotar el Código del Estudiante sólo si el estudiante no tiene DNI.
- (\*\*\*) Solo para Certificados de Educación de Adultos (EDA)

Lugar y fecha .....

ES CONFORME :  
 VºBº

.....  
 Director(a) del CEBA  
 Firma, Post-Firma y Sello



.....  
 Responsable del llenado  
 Firma, Post-Firma y Sello

.....  
 Firma, Post-Firma y Sello  
 (sólo para I.E.E. privadas)

**SERIE H** N° **097201**

IMP. MED. TP - 0932 - 2017 PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ

