



## Conmemoración del «Mes del Compromiso y la Participación Familiar en el Proceso Educativo»

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES REQUERIDAS

REGIÓN		MUNICIPIO	
ESCUELA		DIRECTOR	
CÓDIGO			

ACTIVIDAD	FECHA	RECURSO

Certifico que se cumplió con todas las actividades requeridas.

Certifico correcto:

\_\_\_\_\_  
Firma del director escolar

\_\_\_\_\_  
Sello de la escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA: El del director escolar enviará este documento al correo electrónico: OIFC@de.pr.gov**