



CERTIFICACIÓN

Certifico que el/la estudiante _____, cuyo
(Apellido paterno, materno y nombre completo)

número de seguro social es XXX-XX- _____ completó un programa riguroso de
(últimos cuatro dígitos)

estudio a mayo de _____ que contiene los siguientes cursos:
(año)

- Cuatro (4) años de inglés (contando noveno grado)
- Tres (3) años de matemáticas (Álgebra I, Álgebra II y otros cursos como geometría, estadísticas o análisis de datos)
- Tres (3) años de ciencia (incluyendo al menos un año para cada una de dos de las siguientes materias: biología, química o física)
- Tres (3) años de estudios sociales
- Un 1 año de español (considerada lengua extranjera para efectos de idioma diferente al inglés)

Expedido hoy _____ en _____,
(fecha – día/mes/año) (pueblo)

Puerto Rico, a petición de la Universidad de Puerto Rico en Bayamón para efectos de elegibilidad del/la estudiante de la beca “Academic Competitiveness Grant (ACG).”

Código Escuela Superior (College Board) :

 Firma del (la) Director(a) o Registrador(a)

 Nombre en letra de molde

 Sello de la Escuela

P.D. La certificación debe ser completada en su totalidad por personal oficial de la escuela.

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Para Uso Oficial | | |
| Núm. Seguro Social _____ | Núm. Estudiante _____ | |
| Verificación de Firma _____ | Núm. Referencia Catálogo _____ | |
| | <small>(Nombre del Oficial)</small> | |
| Créditos _____ | Cantidad _____ | Fecha entrada a Oracle: _____ |