TÍTULO DE BACHILLER (PARTE DELANTERA)

"Si los datos cargados para el documento público son erróneos, la legalización o apostilla será rechazada."

CATEGORIA: EDUCACIÓN / SUBCATEGORÍA: EDUCACIÓN BÁSICA

Solicitante:	CATEGOR	A. EDUCACION,	, sobeatedoni	A. EDUCACION BASIN
Titular:				
Seleccione	~			
País de Destino:			45 (O) A	
España	•		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	XX 0000000
Tipo de Trámite:				NÚMERO DEL TÍTULO DE BACHILLE
Apostilla		REPÚBLICA	BOLIVARIANA DE VENE	ZUELA
Categoría:		MINISTERIO DI	EL PODER POPULAR PARA LA EC	
EDUCACIÓN	Smon Radfigues			
Sub Categoría:		Zona Educativa / Plantel: Código:		
EDUCACIÓN BÁSICA	-	Título de: Plan de estudio, Codigo Nro.	:	
Documento Público:		REPÚBLICA MINISTERIO DE Zona Educativa / Plantel: Código: Título de: Plan de estudio, Codigo Nro. Que se otorga a: Cédula de Identidad Nro.: Nacido (a) en: En Fecha: Previo el cumplimiento de lo Lugar y Fecha de expedición Año de Egreso: 2015 Director Zona Educativa / Plantel Nombre: C.I.	NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENTIDAD D	EL TITULAR
Título de Bachiller		Previo el cumplimiento de lo	s requisitos exigidos por la ley	
		Año de Egreso: 2015	FECHA DE EXPEDICIÓN D DÍA – MES - AÑO (DD-MM-AAAA	
Número del Título de Bachiller		Director Zona Educativa / Plantel	Coordinador de Control de Estudio	
N°		Nombre:	Representante de Consejo General de Doce	
Fecha de Expedición del Título		C.I.	Nombre: C.I.	Nombre: C.I.
DD-MM-AAAA				
Zona Educativa				
			Innounced All Million and Million.	
Organismo Emisor: Ministerio del Poder Popular para la Educación				Gobierno Bolivariano Ministerio del Poder Pop
wiinstend dei noder nopular para la educación	Casa de la Moneda - Venequeia			de Venezuela para la Educación
Suscriptor:				

TÍTULO DE BACHILLER (PARTE TRASERA)

"Si los datos cargados para el documento público son erróneos, la legalización o apostilla será rechazada."

Solicitante:			· wata j	
Titular:			n was to	
Seleccione			* ^	
Bris de Bratisas				
País de Destino: España				
Lapana				
Tipo de Trámite:				
Apostilla				
Categoría:				CELLO
EDUCACIÓN	party of the control		à	SELLO
	7-74025			ZONA
Sub Categoría:	STORAGE DARA FACE MONA SEC			EDUCATIVA
EDUCACIÓN BÁSICA V				
Documento Público: (?)		NOMBRES Y APELL	IDOS	1
Título de Bachiller	Money that grad when the con-	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE	LA ZONA EDUCATIVA	
	Journal of the state of the sta	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE	LA ZONA EDUCATIVA	
Tí tulo de Bachiller	Me and about	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE	LA ZONA EDUCATIVA	
	authoracy that group whose is out	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE	LA ZONA EDUCATIVA	
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N°	Me and above appropriate and a	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE	LA ZONA EDUCATIVA	
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título	anghorasy to all young subseque to con-	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE		
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N°	All story others and analysis of the story others are also story of the story of th	SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE		
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título	angher any Trust group in the same of the same	SELECCIONAR CORRECTAMENTE LA Z		
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título DD-MM-AAAA	Business of the state of the st			
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título DD-MM-AAAA				
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título DD-MM-AAAA Zona Educativa Organismo Emisor:	Reading when the second		ONA EDUCATIVA DE LA ENTI	
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título DD-MM-AAAA Zona Educativa	The same of the sa	SELECCIONAR CORRECTAMENTE LA Z	ONA EDUCATIVA DE LA ENTI	
Título de Bachiller Número del Título de Bachiller N° Fecha de Expedición del Título DD-MM-AAAA Zona Educativa Organismo Emisor:	Bearing about the second secon	SELECCIONAR CORRECTAMENTE LA Z	ONA EDUCATIVA DE LA ENTI	

CERTIFICACIÓN DE CALIFICACIONES (PARTE DELANTERA)

CATEGORIA: EDUCACIÓN / SUBCATEGORÍA: EDUCACIÓN BÁSICA

"Si los datos cargados para el documento público son erróneos, la legalización o apostilla será rechazada." **CERTIFICACIÓN DE CALIFICACIONES** Plan de Estudio: Solicitante: Mención: Lugar y Fecha de Expedición
Datos del Plantel o Zona Educativa que emite la Certificación: FECHA DE EXPEDICIÓN DE LAS NOTAS CERTIFICADAS DÍA - MES - AÑO Titular: Dirección: Municipio: Ent. Federal: (DD-MM-AAAA) Datos de Identificación del Estudiante: Seleccione Céd. Identidad: Apellidos: Nombres: Lugar de Nacimiento: Ent. Federal o Pais: E.F. Planteles donde cursó estos estudios: Nombre del Plante Localidad País de Destino: Nombre del Plantel Lo-calidad España VI. DIRECTOR(A) DEL PLANTE Pensum de Estudio: Año o Grado: CUARTO Calificación Fecha Plantel T-E Mes Año N° Asignaturas En letras Tipo de Trámite: Apostilla Categoría: EDUCACIÓN Sub Categoría: Año o Grado: QUINTO Califi **NOMBRES Y APELLIDOS** EDUCACIÓN BÁSICA **SUSCRIPTOR / DIRECTOR DE LA ZONA EDUCATIVA** Documento Público: | ? Certificación de Calificaciones **SELLO** Ano o Grado: ZONA Fecha de Expedición de las Notas Certificadas **EDUCATIVA** DD-MM-AAAA Zona Educativa trate de estudios libries o equivalent sin escellandad. Timbre Fiscat: Este Documente no ene Cuarterisi na sa colocas en la parte. Programas Aprobados de Educación para el Trabajo: ANO / NOMBRE HORAS ESTUDIANTE SEMANAL Organismo Emisor: Ministerio del Poder Popular para la Educación PROMEDIO DEL ESTUDIANTE Suscriptor: **********

CERTIFICACIÓN DE CALIFICACIONES (PARTE TRASERA)

CATEGORIA: EDUCACIÓN / SUBCATEGORÍA: EDUCACIÓN BÁSICA

"Si los datos cargados para el documento público son erróneos, la legalización o apostilla será rechazada."

