



Proyecto de Capacitación de
Asistentes de Servicios Especiales

Certificación del Director Escolar

Certifico que _____ se desempeña como
_____ en la Escuela _____
_____, del distrito escolar de _____.

Nombre del Director(a)

Firma del Director(a)

Fecha

SELLO OFICIAL

Este documento no es válido si: tiene alteraciones o tachaduras o no tiene el sello oficial de la escuela