## SE SOLICITA COMPROBACION DE CONOCIMIENTO

| Señor<br>Secretario (a) General en el Despacho de Educación<br>Presente.   |
|--|
| Yo   |
| (Nombre completo del alumno)  Alumno (a) del(Año escolar que cursa)  Del Instituto   |
| Respetuosamente comparezco antes usted para solicitarle Examen de COMPROBACION DE CONOCIMIENTOS en las asignaciones: ejemplo: marque con una X Si son los tres grados marcar las dos opciones que a continuación se detallan:  Ciencias Sociales (Estudios Sociales, y Educación Cívica) del 7  Ciencias Sociales (educación Cívica) del 8 y 9 |
| (Nombre del centro educativo donde realizara la comprobación)  del Municipio   |
| Departamento de:   |
| En la fecha que a su criterio designe dicha Autoridad.   |
| Para los efectos legales acompaño fotocopias del acuerdo antes citado  |
| Comayagüela M.D.C.,dedel 20  |
|  |
|  |
| CEL:   |
| Nombre del Encargado:  |

Requisito #