**Certificado de prestación de servicios
 Beca Vocación de Profesor**

[Ciudad], [Día] de [Mes] de [Año]

A: SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Por medio de la presente, yo, **[Nombre Director(a) Establecimiento Educacional]** RUT **[Número]**, Director(a) del Establecimiento Educacional **[Nombre del Establecimiento Educacional]**, RBD N° **[Número del RBD]**, **[indicar dependencia]**, ubicado en **[dirección y comuna establecimiento educacional],** en virtud de lo dispuesto en el artículo 53 del decreto N°97, del 2013, del Ministerio de Educación, y sus modificaciones**,** certifico que don (doña) **[Nombre beneficiario BVP],** RUT **[Número]**, **[título profesional],** prestó servicios como profesor(a) de **[especialidad]**, a partir del día **[DIA-MES-AÑO]** hasta **[señalar fecha de término de la relación laboral o del término del compromiso]**, en donde cumplió con una jornada laboral de **[indicar N° de horas semanales cronológicas del contrato]** horas cronológicas semanales.

Se emite esta comunicación a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el párrafo 5º del título VIII (artículo 50 y siguientes) del decreto N°97, de 2013, del Ministerio de Educación y sus modificaciones, que reglamenta el Programa de Becas de Educación Superior.

**FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR(A)**

**NOMBRE COMPLETO BECARIO(A):**

**CORREO ELECTRÓNICO BECARIO(A):**

**TELÉFONO DE CONTACTO BECARIO(A) (+56-):**

**FIRMA BECARIO(A)**