



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**DEPARTAMENTO DE ESTADO**  
**San Juan, Puerto Rico**

**Junta de Contabilidad**  
**Comité de Educación Continua**

### CERTIFICACIÓN DE LABOR DOCENTE

Certifico que \_\_\_\_\_,  
cuya licencia de Contador Público Autorizado es la número \_\_\_\_\_,  
dictó el curso (indique curso y codificación) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ durante la sesión académica del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_,  
al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, en (indique nombre y recinto  
de la institución) \_\_\_\_\_,

El valor en créditos de este curso es de \_\_\_\_\_. Se reúne un total de \_\_\_\_\_ horas y su  
descripción es la siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Registrador

\_\_\_\_\_  
Firma del Registrador

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Sello Oficial de la Institución