



A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMNADO

**MODELO DE INSCRIPCIÓN  
PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES  
ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO**

*Datos del alumno/a:*

Apellidos:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Teléfono:
D.N.I.:	Correo electrónico:

*Datos del domicilio familiar*

Dirección:  
Localidad:  
Provincia: CP:

*Centro (o centros) en que cursó sus estudios:*

Denominación:  
Localidad:  
Provincia: CP:

Desea tomar parte en las pruebas para la obtención de los Premios Extraordinarios de Enseñanzas Artísticas Profesionales 2014-2015 convocados por Resolución de .. de julio de la Secretaría de Estado de Educación, Formación Profesional y Universidades.

....., a ..... de ..... de 2015  
(Firma del alumno/a)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, (BOE nº 298, de 14/12/99) de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte informa de que los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el propio Ministerio, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a la Subdirección General de Ordenación Académica, Calle Los Madrazo, 15-17. 28014-Madrid.



A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DOCENTE

**MODELO CERTIFICACIÓN ALUMNOS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES  
DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO**

El/la alumno/a Don /Doña

Ha obtenido las siguientes calificaciones en el Ciclo formativo de grado superior de Artes Plásticas y Diseño en la especialidad

1º curso.

Centro: \_\_\_\_\_

Módulos	Horas	Curso académico	Calificación

2º curso.

Centro: \_\_\_\_\_

Módulos	Horas	Curso académico	Calificación

Proyecto Integrado/ Proyecto final	Horas	Curso académico	Calificación

Don/ Doña. ....

Secretario/a del centro .....

Certifica que son exactos los datos académicos reseñados por el alumno/a, cuyo expediente académico se encuentra depositado en este centro educativo y que ha finalizado sus estudios de ..... en el curso 2014-2015, **con calificación media de  puntos**, obtenida de acuerdo con lo establecido en la Resolución de XX de XXXX de la Secretaría de Estado de Educación, Formación Profesional y Universidades, por lo que reúne los requisitos establecidos en la misma para poder participar en las pruebas para la obtención de Premio Nacional de ..... correspondiente al curso 2014-2015.

..... de ..... de 2015

(Firma y sello del centro)