

ANEXO IV

Modelo de inscripción en los premios extraordinarios de Bachillerato

A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMNADO	
PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE BACHILLERATO	
<i>Datos del alumno/a:</i>	
Apellidos:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Teléfono:
DNI:	Correo electrónico:
<i>Datos del domicilio familiar</i>	
Dirección:	
Localidad:	
Provincia:	CP:
<i>Centro (o centros) en que cursó sus estudios:</i>	
Denominación:	
Localidad:	
Provincia:	CP:
<i>(sólo para alumnos/as de centros privados):</i>	
Centro adscrito al <input type="checkbox"/> IES _____ <input type="checkbox"/> CIDEAD	
<i>Modalidad de Bachillerato cursada</i>	
<input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias y Tecnología	
<input type="checkbox"/> Humanidades y CC. Sociales	
<i>Lengua extranjera</i>	
Alemán <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/>	
<i>Materia elegida en la cuarta prueba del ejercicio</i>	
<input type="checkbox"/> 1. Biología <input type="checkbox"/> 6. Historia del Arte <input type="checkbox"/> 2. Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> 7. Latín II <input type="checkbox"/> 3. Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> 8. Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II <input type="checkbox"/> 4. Física <input type="checkbox"/> 9. Matemáticas II <input type="checkbox"/> 5. Geografía <input type="checkbox"/> 10. Química	
Desea tomar parte en las pruebas para la obtención de los Premios Extraordinarios de Bachillerato 2015-2016 convocados por Resolución de 1 de septiembre de 2016 de la Secretaría de Estado de Educación, Formación Profesional y Universidades.	
..... a de de 2016 (Firma del alumno/a)	
<small>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.</small>	

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DOCENTE

MODELO CERTIFICACIÓN BACHILLERATO

El/la alumno/a Don /Doña.....

Ha obtenido las siguientes calificaciones:

1º de BTO, modalidad*

Año Académico: 2014-2015

	Materias	Calificación
Materias comunes		
Materias de modalidad		
Optativa		

2º de BTO, modalidad*

Año Académico: 2015-2016

	Materias	Calificación
Materias comunes		
Materias de modalidad		
Optativa		

** Indicar la que proceda.*

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 Bachillerato en el curso 2015-2016, **con calificación media de puntos**, obtenida de acuerdo con lo establecido en el Anexo I de la Resolución de 1 de septiembre de 2016, 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 Extraordinario de Bachillerato correspondiente al curso 2015-2016.

..... de de 2016

(Firma y sello del centro)