



ANEXO V

CERTIFICADO ACREDITATIVO DE SUPERACIÓN DE TODAS LAS MATERIAS DE BACHILLERATO

A) DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO			
Centro:	Código centro:	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Dirección:		Teléfono:	

B) DATOS PERSONALES DEL ALUMNO / DE LA ALUMNA			
Apellidos:		Nombre:	
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Domicilio:		Código postal:	Teléfono:

C) FECHAS DE ESCOLARIZACIÓN Con fechade.....20.....el alumno/alumna se incorpora a la etapa de bachillerato, permaneciendo escolarizado/a hasta la fechade.....20....

CURRÍCULO SEGUIDO POR EL ALUMNO / ALUMNA
ORDEN

Curso primero			Curso segundo		
Modalidad de			Modalidad de	CALIFICACIÓN	CURSO ACADÉMICO
Régimen:			Régimen:		
Materias¹	CALIFICACIÓN	CURSO ACADÉMICO	Materias¹		
Materias Troncales Generales			Materias Troncales Generales		
Filosofía			Fundamentos del Arte II		
Fundamentos del Arte I			Historia de España		
Latín I			Latín II		
Lengua Castellana y Literatura I			Lengua Castellana y Literatura II		
Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales I			Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II		
Matemáticas I			Matemáticas II		
Primera Lengua Extranjera I: (.....)			Primera Lengua Extranjera II: (.....)		
Materias Troncales de Opción			Materias Troncales de Opción		
Materias Específicas			Materias Específicas		
Educación Física					
Materias de Libre Configuración Autonómica			Materias de Libre Configuración Autonómica		
Nota media del bachillerato: _____			Matrícula de Honor	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

(Este certificado no será válido si presenta enmiendas o tachaduras)

Los datos que contiene este certificado concuerdan con el expediente académico que custodia el centro.

..... a.....de.....de 20.....

Vº Bº
El/La Director/a

(Sello del centro)

El/La Secretario/a

Fdo.:

Fdo.:

¹ Las materias con exención total se consignarán con (*) junto a la calificación de la misma.