



**ANEXO II**

**MODELO DE IMPRESO DE CERTIFICACIÓN  
PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE BACHILLERATO**

D./D<sup>a</sup> ..... Secretario/a del Centro Docente .....

con domicilio ..... Localidad.....

**CERTIFICA**

Que D./D<sup>a</sup> ..... ha finalizado en el curso 2015/16

los estudios de Bachillerato en la Modalidad de .....

cursando las siguientes materias:

PRIMER CURSO		
MATERIAS		CALIFICACIÓN
Comunes		
De Modalidad		
Optativas		
SEGUNDO CURSO		
MATERIAS		CALIFICACIÓN
Comunes		
De Modalidad		
Optativas		
<b>CALIFICACIÓN FINAL</b>		

En ....., a ..... de .....de 2016

Sello del Centro

Firma del Secretario/a

**DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN**