ANEXO VI

CERTIFICACIÓN PARA TRASLADO
BACHILLERATO

Decreto 52/2015, de 21 de mayo (BOCM del 22),
Orden 2582/2016, de 17 de agosto (BOCM del 29), Orden 3357/2016, de 17 de octubre (BOCM de 3 de noviembre)

Número de identificación del alumno (NIA):	

Datos personales del alumno			
Apellidos:		Nombre:	D.N.I./N.I.E. Pasaporte:
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Provincia:	País:	Nacionalidad:	
Domicilio			
Calle y número		Localidad	C.P.
En el caso de que el alumno sea menor de edad			
Nombre del padre o tutor:		Nombre de la madre o tutora:	

Centro de escolarización						Código	
Dirección			Localidad			C.P.	
Teléfono		Fax		E-mail			

Don/Doña _____ como Secretario/a del centro docente _____ COMUNICO que el alumno/la alumna cuyos datos figuran arriba, está cursando/ha cursado durante el año académico _____ los estudios correspondientes al curso/bloque _____ (1) de Bachillerato, modalidad, y en su caso, itinerario _____ (2), en régimen_____ (3) con el resultado siguiente:

Materia		**Tipo (*)**	**Curso/bloque**	**Calificación (**)**
Pendientes				

(*) Troncal general, troncal de opción, específica obligatoria, específica opcional, de libre configuración autonómica.
(**) Se cumplimentará cuando el traslado se produzca al comienzo del año académico.

Promoción (se cumplimentará cuando el traslado se produzca al comienzo del año académico)
☐ Promoción a 2º ☐ No se aplica la promoción en nocturno y distancia ☐ Repetición de 1º ☐ Matrícula de materias de 2º ☐ El alumno opta por repetir el 2º curso completo

Vº Bº	_____, a ___ de _____ de 20 ___	
El/la Director/a		El/la Secretario/a
	(Sello del centro)	
Fdo.:		Fdo.:

(1) Primer curso, segundo curso, primer bloque, segundo bloque, tercer bloque.
(2) Artes; Humanidades y Ciencias Sociales (Humanidades, Ciencias Sociales); Ciencias.
(3) Ordinario, nocturno, distancia.