



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Soria
Dirección Provincial de Educación



**ANEXO III
CERTIFICACIÓN ACADÉMICA**
(A cumplimentar por el centro educativo)

Don/Doña
SECRETARIO/A del centro
de la localidad de, provincia de Soria,

CERTIFICA

Que el/la alumno/a
se encuentra matriculado/a en este centro educativo en sexto curso de Educación Primaria durante el curso 2018-2019.

Asimismo, que en el curso escolar 2017-2018, en los estudios correspondientes a quinto curso de Educación Primaria, obtuvo las siguientes calificaciones:

ÁREAS	CALIFICACIÓN
Ciencias de la Naturaleza	
Ciencias Sociales	
Lengua Castellana y Literatura	
Matemáticas	
Lengua Extranjera: Inglés	
Educación Artística	
Educación Física	
Religión / Valores Sociales y Cívicos	
Segunda Lengua Extranjera: Francés	

Nota media

Y para que conste y surta los efectos oportunos donde proceda, expido la siguiente certificación.

En, a de marzo de 2019

VºBº EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Sello del centro)

Fdo.:

Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección Provincial de Educación de Soria con la finalidad de gestionar el programa de profundización de conocimientos "Innova VII". El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SORIA