

ANEXO VII

Certificación de haber superado el Bachillerato de Investigación/Excelencia

D./Dña _____,
titular de la Secretaría del Centro _____

CERTIFICA:

Que la alumna/o _____,
Nacido/a en _____, provincia de _____, el ____
de _____ de _____, y con DNI/NIF _____, ha superado las
enseñanzas del Programa de **BACHILLERATO DE INVESTIGACIÓN/EXCELENCIA**, al amparo
de lo establecido en la Orden de 20...., de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte por la
que se regula la Implantación y el Desarrollo del Bachillerato de Investigación/Excelencia en la
Comunidad Autónoma de Aragón.

- Que la alumna/o obtiene una mención honorífica como reconocimiento a un rendimiento académico extraordinario**

En _____, a _____ de _____ 20_____

Vº Bº El-La Director-a/El-La titular

La Secretaria/El Secretario

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Política Educativa, Ordenación Académica y Educación Permanente. La finalidad de este tratamiento es la gestión del programa de Bachillerato de Investigación/Excelencia en la Comunidad Autónoma de Aragón. La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da una obligación legal aplicable al responsable. No vamos a comunicar sus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en <https://protecciondatos.aragon.es/registro-actividades/1232>