



Fundación
Pablo de Olavide

ANEXO II

ALUMNO SELECCIONADO PREMIO MEJOR EXPEDIENTE BACHILLERATO

Don/Doña:.....

En calidad de:.....del Ayuntamiento de:

INFORMA QUE: El alumno/a.....
empadronado en este Municipio y con domicilio a efectos de notificaciones
en.....calle....., nº....., planta.....,
C.P.....PROVINCIA.....Teléfono.....
ha terminado el Bachillerato en el Curso Académico 2018/2019 en el Centro:.....,
..... LOCALIDAD:.....,
PROVINCIA:, y ha sido seleccionado por este Ayuntamiento para obtener el
premio al mejor Expediente de Bachillerato del municipio de....., con una
nota media de ⁽¹⁾:..... obtenida de acuerdo con lo establecido en la
convocatoria de los Premios Extraordinarios de Bachillerato de los municipios pertenecientes al
Patronato de la Fundación de Municipios Pablo de Olavide, correspondientes al Curso Escolar
2019/2020.

En....., a de de 2020

(Firma y sello)

(1) Expresión numérica y literal.

Sr. Presidente del Patronato de la Fundación de Municipios Pablo de Olavide