



**DOCUMENTO 1**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE UN PREMIO EXTRAORDINARIO DE BACHILLERATO**

Código IAPA Nº 2163 Modelo nº: 3149

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	Apellidos:		Nombre:	
	DNI/NIE:		Fecha nacimiento (formato dd/mm/aaaa):	
	Domicilio (calle):			
	Número:	Piso:	Puerta:	Provincia:
	Municipio:		Código postal:	Tel. fijo:
	Tel. móvil:		Correo electrónico:	

Medio de comunicación elegido:  Papel  Electrónico

<b>CURSADOS ESTUDIOS</b>	<b>Centro (o centros) en que cursó sus estudios de Bachillerato:</b>		
	<b>Adscrito al I.E.S. (sólo para alumnos de centros privados):</b>		
	Provincia:	Municipio:	Cód. Postal:
	Idioma extranjero cursado en 2º de Bachillerato    Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/>		
Modalidad de Bachillerato cursada:			<input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Humanidades y CC. Sociales

**Materias elegidas para la prueba**

Materia propia de la modalidad que elige para el 3º ejercicio:  
(de entre las que constan en el documento 4)

**Nº de Cuenta del solicitante:**

IBAN	Código Banco	Código Agencia	D.C.	Nº de Cuenta

**DECLARA** haber finalizado los estudios de Bachillerato en el centro ..... en el año 2018, con la nota media de .....

**SOLICITA** participar en las Pruebas para la obtención de los premios extraordinarios de Bachillerato correspondientes al curso académico 2017/2018 convocados por la Consejería de Educación, en la orden EDU/ ..... /2018 y **DECLARA** que son ciertos los datos incluidos en la presente solicitud.

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:</b>	
<input type="checkbox"/>	Certificado del expediente académico de Bachillerato

En ....., a ..... de ..... de .....  
(Firma)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

**Remitir a la D.P. de Educación de -----**