



ANEXO I

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

Código IAPA Nº 2163 Modelo nº: 3149

DATOS DEL SOLICITANTE	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:			

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

Materias elegidas para la prueba	Materias elegidas para la prueba					
	Materia propia de la modalidad que elige para el 3 ^{er} ejercicio: <i>(de entre las que constan en el anexo IV)</i>					

Nº de Cuenta:

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

DECLARA haber finalizado los estudios de Bachillerato en el centro en el año 2016, con la nota media (sin Religión) de

SOLICITA participar en las Pruebas para la obtención de los premios extraordinarios de Bachillerato correspondientes al curso académico 2015/2016 convocados por la Consejería de Educación, en la orden EDU/ /2016 y **DECLARA** que son ciertos los datos incluidos en la presente solicitud.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:					
	<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