



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE UN PREMIO EXTRAORDINARIO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

Código IAPA Nº 2514 Modelo nº: 4423

<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:			

<b>ESTUDIOS CURSADOS</b>	Centro (o centros) en que cursó sus estudios de Educación Secundaria Obligatoria:					
	Adscrito al I.E.S. (solo para alumnos de centros privados):					
	Provincia:		Municipio:		Código Postal:	
	Primera lengua extranjera cursada:		<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Portugués
	Matemáticas cursada:		Matemáticas A <input type="checkbox"/>	Matemáticas B <input type="checkbox"/>		

**Nº de Cuenta:**

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

**DECLARA** haber obtenido el título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria en la evaluación final ordinaria, con todas las materias de la etapa superadas, en el centro .....

..... en el año 2016, con la nota media de .....

**SOLICITA** participar en las Pruebas para la obtención de los Premios Extraordinarios de Educación Secundaria Obligatoria correspondientes al curso académico 2015/2016 convocados por la Consejería de Educación a través de Orden de ..... de ..... de 2016 y **DECLARA** que son ciertos los datos incluidos en la presente solicitud.

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:</b>	
<input type="checkbox"/>	Certificación académica de Educación Secundaria Obligatoria

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 .....