



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PREMIOS “EMPRÉNDETE” DE FORMACIÓN PROFESIONAL

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

DATOS DEL CICLO Y CENTRO	Familia Profesional cursada:			
	Denominación del ciclo formativo:			
	Nombre y apellidos profesor/a responsable:			
	Nombre del centro:			
	Provincia:		Municipio:	

**SOLICITA participar en la Convocatoria para la obtención de los premios a la capacidad emprendedora de formación profesional “Empréndete” correspondientes al curso académico 2016/2017 convocados por la Consejería de Educación, y DECLARA que son ciertos los datos incluidos en la presente solicitud.**

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:</b>	
<input type="checkbox"/>	Proyecto de desarrollo de capacidad emprendedora “Empréndete.”

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 Formación Profesional y Régimen Especial 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**