



Fundación  
Pablo de Olavide

SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA DEL AYUNTAMIENTO:

**ANEXO I**

<b>SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LOS PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE BACHILLERATO</b>	<b>2018/19</b>
--	----------------

<b>DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE:</b>
NOMBRE Y APELLIDOS:..... D.N.I.....
DIRECCIÓN: ..... C.P: .....
LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....
TELÉFONO:.....FAX: ..... CORREO ELECTRÓNICO: .....

<b>SOLICITA:</b>
PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DEL MEJOR EXPEDIENTE DE BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE:

<b>DATOS DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO:</b>
Centro donde cursó los estudios de Bachillerato:.....
Nota media expediente académico (1): .....
Documentación obligatoria para participar:
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL LIBRO DE CALIFICACIONES
- FOTOCOPIA COMPULSADA DE LA TARJETA DE SELECTIVIDAD
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I.
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

(1) Expresión numérica y literal de la nota media obtenida en bachillerato

En ..... a ..... de ..... de 2019

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:.....

<b>SR. ALCALDE DEL MUNICIPIO DE:</b>
--------------------------------------