Anexo I

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA EXTRAORDINARIA PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES** |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |
| **NOMBRE** | **DNI /PASAPORTE/OTROS** |
|  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **TELÉFONO CONTACTO** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO- C/, Pza./, Avda./** | **Nº** | **Piso** | **Letra** | **Código Postal** |
|  |  |  |  |  |
| **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. MATERIAS CON EVALUACIÓN NEGATIVA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DECLARA: Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud de inscripción, por lo que

SOLICITA tomar parte en la prueba extraordinaria conducente a la obtención del título de

Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.

En , a de de

(Sello del centro) (Firma)

Fdo.

SR./SRA DELEGADO/ DELEGADA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

EN