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