

## SOLICITUD

**PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS MAYORES DE DIECIOCHO AÑOS**

Convocatoria: .....

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

Año: .....

<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b>			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

<b>2 LENGUA EXTRANJERA ELEGIDA</b>			
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Italiano

<b>3 OBSERVACIONES</b>
3.1.- Presenta discapacidad que necesita adaptación para la realización de las pruebas: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
3.2.- Especificar discapacidad: .....
.....
.....

<b>4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/Pasaporte, permiso de residencia en vigor o en trámite, tarjeta de estudiante emitida por la Subdelegación del Gobierno, certificado de empadronamiento o, en su defecto, cualquier documento que los identifique.
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del certificado del grupo o grupos aprobados en anteriores convocatorias, en su caso.
<input type="checkbox"/> Certificado de las calificaciones del segundo ciclo o de los módulos III y IV de la Educación Secundaria Obligatoria para Adultos.
<input type="checkbox"/> Certificado académico de los cursos tercero y cuarto de Educación Secundaria Obligatoria o copia compulsada del Libro de Escolaridad, en su caso.

<b>5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
El/La abajo firmante <b>DECLARA</b> que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y <b>SOLICITA</b> ser admitido/a en las pruebas a que se refiere la presente solicitud para la obtención del Título de Graduado en Educación Secundaria.
En ..... a ..... de ..... de .....
EL/LA SOLICITANTE
(Sello del Centro receptor)
Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al titular de la Delegación Provincial de la Consejería de Educación correspondiente.