



Región de Murcia
Consejería de Educación y Cultura

Dirección General de Evaluación Educativa
y Formación Profesional

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LOS PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE BACHILLERATO DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA (CURSO 2019-2020)

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos del Solicitante		DNI/NIE/Pasaporte	Teléfonos
			Fijo:
			Móvil:
Domicilio:	C. Postal	Localidad	Provincia
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	
Correo electrónico		NRE - Número de Registro de Estudiante (*)	
Centro Educativo en el que ha finalizado sus estudios de 2º de Bachillerato:			

(*) Este dato deberá ser facilitado por el centro

2. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL (*)

Nombre y Apellidos del Padre/Madre/Tutor Legal		DNI/NIE/Pasaporte	Teléfonos
			Fijo:
			Móvil:
Domicilio:	C. Postal	Localidad	Provincia

(*) Cumplimentar únicamente en caso de alumnos menores de edad

3. ADAPTACIÓN POR DISCAPACIDAD

Presenta discapacidad que necesita adaptación para la realización de las pruebas:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Especificar discapacidad y adaptación necesaria (sólo en caso de que se haya consignado el SI).	

4. DOCUMENTACIÓN APORTADA

Documentos que acompañan a la solicitud de inscripción:	
DNI / NIE / Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica del alumno	<input type="checkbox"/>
Resolución o Certificado de discapacidad	<input type="checkbox"/>
Dictamen Técnico-Facultativo	<input type="checkbox"/>
Informe del Orientador / Servicio de Orientación	<input type="checkbox"/>



El interesado no está obligado a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración si expresa su consentimiento para que estos sean consultados o recabados. A tal fin, deberá expresar su autorización u oposición expresas en el presente formulario de inscripción (*)

SI AUTORIZO
 NO AUTORIZO

(*) En aplicación del art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

5. DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

Modalidad de Bachillerato y, en su caso, de itinerario cursado por el alumno en 2º curso de Bachillerato		
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO DE CIENCIAS		
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES		<input type="checkbox"/> ITINERARIO DE HUMANIDADES <input type="checkbox"/> ITINERARIO DE CIENCIAS SOCIALES
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO DE ARTES		
Primera Lengua Extranjera cursada por el alumno en 2º curso de Bachillerato (escoger solamente una)		
<input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> ITALIANO		
Asignatura Troncal de 2º de Bachillerato de la que desea examinarse el alumno (escoger solamente una)		
BACHILLERATO DE CIENCIAS	BACHILLERATO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	BACHILLERATO DE ARTES
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS II <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO II <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> GEOLOGÍA <input type="checkbox"/> QUÍMICA	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES II <input type="checkbox"/> LATÍN II <input type="checkbox"/> ECONOMÍA DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA FILOSOFÍA <input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA <input type="checkbox"/> GRIEGO II <input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE	<input type="checkbox"/> FUNDAMENTOS DEL ARTE II <input type="checkbox"/> ARTES ESCÉNICAS <input type="checkbox"/> CULTURA AUDIOVISUAL II <input type="checkbox"/> DISEÑO

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Que el interesado no está incurso en alguna de las causas determinadas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE de 18 de noviembre de 2003).

7. PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, adaptado al ordenamiento jurídico español mediante Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Responsable del tratamiento: Dirección General de Evaluación Educativa y Formación Profesional, con domicilio en Murcia, Gran Vía Escultor Salzillo, nº 32, 2.ª escalera, 4.ª planta, CP 30005. Finalidad del tratamiento: cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa que convoca los Premios Extraordinarios de Bachillerato de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia correspondientes al curso 2019-2020. Los datos recogidos serán tratados de forma confidencial, de acuerdo con la normativa vigente. En todo caso los datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Derechos: De acuerdo con lo



Región de Murcia
Consejería de Educación y Cultura

Dirección General de Evaluación Educativa
y Formación Profesional

dispuesto en la Ley 39/2015 de 1 de octubre y la normativa citada, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, ante el responsable del tratamiento. Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

En _____ (localidad), a _____ (día) de _____ (mes) de 2020	Firma del Interesado (*)
--	--------------------------

(*) En caso de que el alumno/a sea menor de edad, esta solicitud deberá estar firmada por el padre, madre o tutor legal.

DIRECTOR GENERAL DE EVALUACIÓN EDUCATIVA Y FORMACIÓN PROFESIONAL
GRAN VÍA ESCULTOR SALZILLO Nº 32, ESCALERA 2^a, PLANTA 4^a. 30005 MURCIA