



ANEXO

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA “CAMPUS DE PROFUNDIZACIÓN CIENTÍFICA”

1. DATOS GENERALES DEL CENTRO

Denominación:		
Código de centro:		
Dirección:		
Localidad:		Provincia:
CP:	Tfno:	Fax:
Email:		

2. El director del centro, D. /Dña.
con NIF

SOLICITA:

Participar en la convocatoria del programa “Campus de Profundización Científica” realizada mediante Orden EDU/ /2014 de de para lo que se adjunta la relación nominal de los alumnos que reúnan los requisitos del apartado quinto, certificada por el secretario y visada por el director, acompañada de la certificación académica de educación secundaria obligatoria, de las evaluaciones realizadas en el curso 2013-2014 hasta el momento de la publicación de esta orden, así como la fecha de nacimiento de cada uno de ellos.

Declaro bajo mi responsabilidad que acepto las bases de la convocatoria y que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

En a de de 2014

Fdo:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Innovación Educativa y Formación del Profesorado en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario electrónico, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Excmo. Sr. Consejero de Educación de la Junta de Castilla y León

Remitir a la D. P. de Educación de