



**ANEXO I**

P-872

**SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE PREMIOS  
EXTRAORDINARIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**Apellidos**  **Nombre**

**D.N.I./N.I.E.**  **Correo electrónico**

**Fecha de nacimiento**  **Teléfono fijo**   
**Teléfono móvil**

**Dirección**  **C.P.**

**Localidad**  **Provincia**

**Centro en el que finalizó sus estudios de Formación Profesional**

**Adscrito al IES.**  
*(Sólo para alumnos de centros privados o no dependientes de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes)*

<b>Ciclo Formativo finalizado</b>	<input type="checkbox"/>	<b>G. Medio</b>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>G. Superior</b>	
<b>Familia Profesional</b>	<input type="text"/>		

Desea optar a los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia correspondientes al curso 2017/2018

....., a ..... de ..... de 20\_\_\_\_\_

Fdo.: .....

SR/A DIRECTOR/A DEL IES.....