



**Región de Murcia**

Consejería de Educación, Juventud y Deportes

**ANEXO I**

**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>	

**Familia Profesional**

Desea optar a los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia correspondientes al curso 2016/2017  
 ....., a ..... de ..... de 20\_\_\_\_\_

Fdo.: .....

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