



ANEXO XI

Solicitud de realización de pruebas o actividades personalizadas extraordinarias para la obtención del título de Graduado o Graduada en Educación Secundaria Obligatoria

Datos personales			
Apellidos y nombre:		DNI/NIE:	Nº GIR:
Domicilio:		Fecha de nacimiento:	
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Teléfono:	Correo electrónico:		

Solicito ser admitido o admitida para la realización de las pruebas o actividades personalizadas extraordinarias para la obtención del Título de Graduado o Graduada en Educación Secundaria Obligatoria, reguladas por la citada orden, en el

CENTRO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

En las siguientes materias:

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1.- _____ Curso_____ | 10.- _____ Curso_____ |
| 2.- _____ Curso_____ | 11.- _____ Curso_____ |
| 3.- _____ Curso_____ | 12.- _____ Curso_____ |
| 4.- _____ Curso_____ | 13.- _____ Curso_____ |
| 5.- _____ Curso_____ | 14.- _____ Curso_____ |
| 6.- _____ Curso_____ | 15.- _____ Curso_____ |
| 7.- _____ Curso_____ | 16.- _____ Curso_____ |
| 8.- _____ Curso_____ | 17.- _____ Curso_____ |
| 9.- _____ Curso_____ | 18.- _____ Curso_____ |

Igualmente, declaro cumplir los requisitos que, para la realización de las pruebas o actividades personalizadas extraordinarias, se recogen en la orden citada en la parte superior.

En _____, a ____ de _____ de 20__

El solicitante o la solicitante,

Fdo.: _____

SR. Director o SRA. Directora del centro _____