



Fundación  
Pablo de Olavide

SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA DEL AYUNTAMIENTO:

**ANEXO I**

<b>SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LOS PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE BACHILLERATO "PABLO DE OLAVIDE"</b>	<b>2024/25</b>
---	----------------

<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:</b>
NOMBRE Y APELLIDOS: .....
D.N.I..... FECHA NACIMIENTO.....
DIRECCIÓN: ..... C.P: .....
LOCALIDAD: ..... PROVINCIA.....
TELÉFONO: ..... CORREO ELECTRÓNICO: .....

<b>SOLICITA:</b>
PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DEL MEJOR EXPEDIENTE DE BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE:

<b>DATOS DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO:</b>
Centro donde cursó los estudios de Bachillerato:.....
Nota media expediente académico <sup>(1)</sup> :.....
Documentación obligatoria para participar:
<ul style="list-style-type: none"><li>- CERTIFICADO DE CALIFICACIONES DE BACHILLERATO Y DE LA NOTA MEDIA EXPEDIDO POR EL CENTRO.</li><li>- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I.</li><li>- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO, o en su defecto autorización para su comprobación.</li><li>- AUTORIZACIÓN para la comprobación del trámite de cumplimiento de las obligaciones fiscales y con la Administración Pública del beneficiario, o si es menor de edad, de el/la representante legal.</li></ul>
Documentación en caso de empate:
<ul style="list-style-type: none"><li>- FOTOCOPIA COMPULSADA DE LA NOTA DE LA PAU (Prueba de Acceso a la Universidad).</li></ul>

(1) Expresión numérica y literal de la nota media obtenida en bachillerato

En ..... a ..... de ..... de 2025

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:.....

**SR. ALCALDE DEL MUNICIPIO DE:**