

ANEXO I.b

Solicitud de realización de la prueba para la obtención del título de Bachiller para personas mayores de veinte años. Convocatoria 2019.

Datos personales del solicitante

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE/pasaporte(1) <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento: ___/___/___
Domicilio:	Código postal y localidad:	Provincia/País:	Teléfono:
Correo electrónico:			

(1) Marque con una X en caso de que preste consentimiento para que los datos sobre su identidad puedan ser consultados mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad según establece el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril (B.O.E. del 9 de mayo).

EXPONE: Que cumple las siguientes condiciones para la realización de la prueba de obtención del título de Bachiller para personas adultas (2):
<input type="checkbox"/> Cumplir al menos veinte años en el año natural en que se celebra la prueba. <input type="checkbox"/> No estar cursando enseñanzas de bachillerato en ninguna de sus modalidades. <input type="checkbox"/> No poseer el título de Bachiller. <input type="checkbox"/> Ser de nacionalidad española y residente en el territorio nacional. <input type="checkbox"/> No tener la nacionalidad española y habitar en territorio nacional. <input type="checkbox"/> Ser de nacionalidad española y residir temporal o habitualmente en el extranjero. <input type="checkbox"/> Residir en el extranjero, sin ser de nacionalidad española, y haber cursado previamente estudios reglados españoles.
Adjunta la siguiente documentación acreditativa (original o fotocopia compulsada): <input type="checkbox"/> DNI, NIE, pasaporte o cualquier otro documento legalmente reconocido (solo en caso de que no preste consentimiento para que sus datos puedan ser consultados mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad). <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de tener nacionalidad española y residir temporal o habitualmente en el extranjero. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de no tener nacionalidad española y haber cursado estudios españoles. <input type="checkbox"/> Documentación justificativa de superación, convalidación o exención de materias. <input type="checkbox"/> Certificado o resolución de grado de discapacidad emitido por el órgano oficial competente. <input type="checkbox"/> Anexo II (en caso de no adjuntar la documentación necesaria requerida en los apartados anteriores).

SOLICITA: La solicitud de realización de la prueba para la obtención del título de Bachiller para mayores de veinte años.	
Modalidad: <input type="checkbox"/> Ciencias. <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales.	Adaptación por discapacidad: <input type="checkbox"/> Descripción:

(2) Marque con una X las casillas correspondientes.

“Información básica sobre protección de datos”

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), le informamos que sus datos personales serán incorporados al tratamiento denominado prueba para la obtención directa del título de Bachiller para mayores de 20 años, titularidad del Ministerio de Educación y Formación Profesional, cuya información básica es la siguiente:

1. Responsable: Dirección General de Formación Profesional
2. Fines del tratamiento: gestión y tramitación solicitud pruebas obtención título bachiller para mayores de 20 años
3. Legitimación: Artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la normativa educativa específica vigente
4. Destinatarios: no hay cesión de datos
5. Derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas.

Puede consultar la información adicional y detallada en el siguiente enlace: <https://goo.gl/zjt3G6>

**MODALIDAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
ITINERARIO DE CIENCIAS SOCIALES**

MATERIAS		PRIMERO	SCA	CV	SEGUNDO	SCA	CV
TRONCALES	GENERALES	<input type="checkbox"/> Filosofía			<input type="checkbox"/> Historia de España		
		<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y literatura I			<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y literatura		
		Primera Lengua extranjera I <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR			Primera Lengua extranjera II <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR		
		<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las CCSS I			<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las CCSS II		
		A elegir dos			A elegir dos		
		<input type="checkbox"/> Economía			<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa		
		<input type="checkbox"/> Griego I			<input type="checkbox"/> Griego II		
		<input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo			<input type="checkbox"/> Historia del Arte		
		<input type="checkbox"/> Literatura Universal			<input type="checkbox"/> Geografía		
					<input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía		
ESPECÍFICAS		A elegir una			A elegir una		
		<input type="checkbox"/> Cultura científica			<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión		
		Segunda Lengua Extranjera I <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR			Segunda Lengua Extranjera II <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR		
		<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la comunicación I			<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación II		
		<input type="checkbox"/> Una materia del bloque de asignaturas troncales no escogida.....			<input type="checkbox"/> Psicología		
				<input type="checkbox"/> Una materia del bloque de asignaturas troncales no escogida.....			

Nota: Marque con una X las casillas correspondientes a las materias de las cuales solicita realizar la prueba correspondiente. Las casillas sombreadas serán cumplimentadas por la administración.

En _____, a _____ de _____ de 2019

Firma del solicitante

FDO.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE

MODALIDAD DE CIENCIAS							
MATERIAS		PRIMERO	SCA	CV	SEGUNDO	SCA	CV
TRONCALES	GENERALES	<input type="checkbox"/> Filosofía			<input type="checkbox"/> Historia de España		
		<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y literatura I			<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y literatura		
		Primera Lengua extranjera I <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR			Primera Lengua extranjera II <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR		
		<input type="checkbox"/> Matemáticas I			<input type="checkbox"/> Matemáticas II		
		A elegir dos		A elegir dos			
	DE OPCIÓN	<input type="checkbox"/> Física y Química			<input type="checkbox"/> Biología		
		<input type="checkbox"/> Biología y Geología			<input type="checkbox"/> Geología		
		<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I			<input type="checkbox"/> Física		
					<input type="checkbox"/> Química		
					<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II		
ESPECÍFICAS	A elegir una		A elegir una				
	<input type="checkbox"/> Cultura científica			<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y del medio ambiente			
	Segunda Lengua Extranjera I <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR			Segunda Lengua Extranjera II <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> ALE <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> POR			
	<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la comunicación I			<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación II			
	<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I			<input type="checkbox"/> Psicología			
	<input type="checkbox"/> Una materia del bloque de asignaturas troncales no escogida.....			<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II			
				<input type="checkbox"/> Una materia del bloque de asignaturas troncales no escogida.....			

Nota: Marque con una X las casillas correspondientes a las materias de las cuales solicita realizar la prueba correspondiente. Las casillas sombreadas serán cumplimentadas por la administración.

En _____, a _____ de _____ de 2019

Firma del solicitante

FDO.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE