

ANEXO I.b
Solicitud de realización de la prueba para la obtención del título de Bachiller para
personas mayores de veinte años residentes en territorio de Ceuta o Melilla.
Convocatoria 2021.

Datos personales del solicitante

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE/pasaporte: (1) <input type="checkbox"/>	Lugar de nacimiento: Fecha: ___ / ___ / ___
Domicilio:	Código postal: 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):

- Cumplir al menos veinte años en el año natural en que se celebra la prueba.
- No estar matriculado en las enseñanzas de bachillerato en ninguna de sus modalidades.
- No poseer el título de Bachiller.
- Residente en el territorio de Ceuta o Melilla.

ADJUNTA: Todos los aspirantes deben de adjuntar el anexo II.a, anexo III y la siguiente documentación acreditativa (original o fotocopia compulsada) según la circunstancia:

- 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)
- Documentación acreditativa de residir en Ceuta o Melilla.
- Anexo II.b (en caso de no adjuntar la documentación necesaria requerida en el apartado anterior.
- Documentación justificativa de superación, convalidación o exención de materias.
- Certificado o resolución de grado de discapacidad emitido por el órgano oficial competente.

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.	<input type="checkbox"/> Adaptación por discapacidad. 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: Subdirección General de Centros, Inspección y Programas
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/zit3G6>

**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 II		
		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 2021

Firma del solicitante

FDO.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE

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

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 II		
		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"/> Latín I			<input type="checkbox"/> Latín II		
		A elegir dos			A elegir dos		
	DE OPCIÓN	<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"/> Psicología			
	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"/> 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 2021

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 II		
		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 2021

Firma del solicitante

FDO.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE