

ANEXO 2
Solicitud para tramitar el pago del premio

SOLICITUD PARA TRAMITAR EL PAGO DEL PREMIO

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono:

Dirección e.:

Dirección de notificación:

Localidad:

Código postal:

Municipio:

Todos estos datos quedan protegidos en aplicación de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, especialmente del artículo 10.

EXPONGO:

1. Que el curso académico 2016-2017 he acabado los estudios de formación profesional de grado superior correspondientes al ciclo formativo de, en el centro, con una nota media de
2. Que he obtenido el Premio Extraordinario de Formación Profesional de grado superior correspondiente a la familia profesional de (según la Resolución del consejero de Educación y Universidad de 21 de marzo de 2018 por la cual se adjudican los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de grado superior en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears correspondientes al curso 2016-2017).
3. Que, siguiendo la Resolución del consejero de Educación y Universidad, tengo que presentar una declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados, de acuerdo con el modelo normalizado, para que me podáis abonar el premio de 1.000,00 euros.

SOLICITO:

Que se incorpore al expediente la declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados adjunta.

....., d..... de 201x

[rúbrica]

SERVICIO DE PLANIFICACIÓN Y PARTICIPACIÓN. DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN
PROFESIONAL Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD