



**ANEXO II. ALUMNADO**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA AMPLIACIÓN DE CONOCIMIENTOS:**  
**“INVESTIGA Y DESCUBRE”**

**1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>SEXO</b>	Masculino____ Femenino____
<b>DNI</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>CENTRO EN EL QUE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO/A</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>ETAPA Y CURSO</b>	
<b>NIE (Nº identificación Educativo)</b>	

**2. DATOS FAMILIARES**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>	
<b>DNI DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL</b>	
<b>DNI DE LA MADRE O TUTORA LEGAL</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO DE LA MADRE O TUTORA LEGAL Y CORREO ELECTRÓNICO</b>	

**3. INDICA POR ORDEN DE PREFERENCIA, HASTA UN MÁXIMO DE 3, LOS CENTROS EDUCATIVOS EN LOS QUE DESEA PARTICIPAR, EL TÍTULO DEL PROYECTO, LA MODALIDAD Y EL HORARIO**

<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>TÍTULO DEL PROYECTO</b>	<b>MODALIDAD</b>	<b>HORARIO</b>

Firma del padre madre, padre, o persona que ejerza la tutela legal

Fecha \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DEL CENTRO DOCENTE**