



**CONCELLO DE BOIRO**  
Concellería de Educación

Teléfonos  
981 84 48 00  
981 84 99 60  
Fax : 981 84 40 08

Praza de Galicia, s/n  
15930 BOIRO (A Coruña)  
Correo e : [correo@boiro.org](mailto:correo@boiro.org)  
Páxina web : [www.boiro.org](http://www.boiro.org)

**ANEXO I**

**MODELO DE SOLICITUDE DE PRAZA PARA A AULA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS**

**1. Datos persoais do solicitante.**

Apelidos :	_____	Nome :	_____				
DNI :	_____	Domicilio :	_____				
Concello :	_____	CP :	_____	Tfno fixo :	_____	Tfno móbil :	_____
Data de nacemento :	_____	Lugar :	_____	Correo electrónico :	_____		
Situación laboral :	Activo/a <input type="checkbox"/>	Parado/a <input type="checkbox"/>	Xubilado/a <input type="checkbox"/>	Outros (indicar) :	_____		

**2. Datos do pai/nai ou titor/a legal (só menores de idade).**

Apelidos :	_____	Nome :	_____		
DNI :	_____	Parentesco :	Pai <input type="checkbox"/>	Nai <input type="checkbox"/>	Titor/a legal <input type="checkbox"/>
Tfno móbil :	_____	Correo electrónico :	_____		
Situación laboral :	Activo/a <input type="checkbox"/>	Parado/a <input type="checkbox"/>	Xubilado/a <input type="checkbox"/>	Outros (indicar) :	_____

**3. Estudos que acredita :**

<b>EXB</b> <input type="checkbox"/>	<b>ESO</b> <input type="checkbox"/>	<b>BUP</b> <input type="checkbox"/>	<b>FP</b> <input type="checkbox"/>	<b>OUTROS</b> <input type="checkbox"/> (sinalar)
6º <input type="checkbox"/> 7º <input type="checkbox"/> 8º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>	_____	_____

**4. Documentación aportada polo solicitante.**

<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI	<input type="checkbox"/> Volante de empadramento
<input type="checkbox"/> Certificado de minusvalía	<input type="checkbox"/> Certificado dos estudos realizados
<input type="checkbox"/> Declaración de que realizou estudos na aula no curso 2015-16	

En Boiro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O pai/nai ou titor/a legal.

O solicitante.

(no caso de ser menor de idade o solicitante)

Asdo.: \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOIRO.

Praza de Galicia s/n – 15930 BOIRO