

ANNEX 5

Sol·licitud per tramitar el pagament del premi

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges:		
DNI/NIE:	Telèfon:	Adreça e.:
Adreça de notificació:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, totes aquestes dades queden protegides.		

EXPÒS:
- Que el curs acadèmic 2018-2019 he acabat els estudis de formació professional de grau superior corresponents al cicle formatiu de al centre amb una nota mitjana de - Que he obtingut el Premi Extraordinari de Formació Professional de grau superior corresponent a la família professional de (segons la Resolució del conseller d'Educació, Universitat i Recerca de ____ de _____ de 2020 per la qual s'adjudiquen els Premis Extraordinaris de Formació Professional de grau superior en l'àmbit de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears corresponents al curs 2018-2019). - Que, seguint la Resolució del conseller d'Educació, Universitat i Recerca, he de presentar una declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades, d'acord amb el model normalitzat, perquè em pugueu abonar el premi de 1.000,00 euros.

SOL·LICIT:

Que incorporeu a l'expedient la declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades adjunta.

....., d..... de 2020

[*rúbrica*]

SERVEI DE PLANIFICACIÓ I PARTICIPACIÓ. DIRECCIÓ GENERAL DE FORMACIÓ
PROFESSIONAL I ENSENYAMENTS ARTÍSTICS SUPERIORS. CONSELLERIA
D'EDUCACIÓ, UNIVERSITAT I RECERCA