



UNIVERSIDAD DE BURGOS
PRUEBA DE ACCESO

REPRESENTANTE DE CENTRO

En relación con su escrito de 23 de marzo de 2017 en el que solicitaba sean comunicados los datos del representante de Centro que participará en la evaluación de Bachillerato para el Acceso a la Universidad en el presente curso de 2016-2017, propongo el nombre de la/s persona/s que se indica/n.

CENTRO: _____

CONVOCATORIA DE JUNIO

DATOS PERSONALES																						
D/ª.....	NIF.....																					
Dirección: C/.....	C.P.....																					
Localidad.....	Provincia																					
DATOS BANCARIOS - IBAN (24 dígitos)																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONVOCATORIA DE SEPTIEMBRE

DATOS PERSONALES																						
D/ª.....	NIF.....																					
Dirección: C/.....	C.P.....																					
Localidad	Provincia																					
DATOS BANCARIOS - IBAN (24 dígitos)																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En _____ a ____ de _____ de 2017
SR/SRA. DIRECTOR/A

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL ÁREA DE ESTUDIANTES Y ACCESO