**COMISIÓN DE SERVICIO PARA LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD**

**DATOS DE LA PRUEBA DE ACCESO**: **ORDINARIA EXTRAORDINARIA**

Nombre de la Sede EBAU: …………………………….……………………………………………………………..… Localidad:………………………………………………………..

**DATOS PERSONALES Y BANCARIOS:**

Apellidos y Nombre: …………………………….………………………………………………………………………………………..…..…..…. N.I.F:…………………….….…………….

Dirección personal:…………………………………………………………..…..………………………..…… Localidad:…………….……………….…………….C.P...................……

Correo electrónico: …………………………………………………………….

Código IBAN (24 dígitos).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre del Centro de Trabajo: …………………………….…………………………………………….……………… Localidad:……………….………………..…………………..

**DATOS DEL DESPLAZAMIENTO Y ESTANCIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALIDAD DE ORIGEN | LOCALIDAD DE DESTINO | SALIDA | | LLEGADA | |
| Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) | Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| Indemnización que solicita: |  | Manutención |  | Alojamiento (1) |  | | | Locomoción |  | Matrícula vehículo particular………….……………..…… | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | Transporte público (1) | | |
| Motivo del desplazamiento: |  | Reunión EBAU |  | PRUEBAS | |  | Recogida ejercicios | | | |  | Entrega ejercicios |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALIDAD DE ORIGEN | LOCALIDAD DE DESTINO | SALIDA | | LLEGADA | |
| Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) | Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| Indemnización que solicita: |  | Manutención |  | Alojamiento (1) |  | | | Locomoción |  | Matrícula vehículo particular………….……………..…… | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | Transporte público (1) | | |
| Motivo del desplazamiento: |  | Reunión EBAU |  | PRUEBAS | |  | Recogida ejercicios | | | |  | Entrega ejercicios |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALIDAD DE ORIGEN | LOCALIDAD DE DESTINO | SALIDA | | LLEGADA | |
| Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) | Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| Indemnización que solicita: |  | Manutención |  | Alojamiento (1) |  | | | Locomoción |  | Matrícula vehículo particular………….……………..…… | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | Transporte público (1) | | |
| Motivo del desplazamiento: |  | Reunión EBAU |  | PRUEBAS | |  | Recogida ejercicios | | | |  | Entrega ejercicios |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALIDAD DE ORIGEN | LOCALIDAD DE DESTINO | SALIDA | | LLEGADA | |
| Día/Mes/Año | Hora (0 a 24) | Día/Mês/Año | Hora (0 a 24) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| Indemnización que solicita: |  | Manutención |  | Alojamiento (1) |  | | | Locomoción |  | Matrícula vehículo particular………….……………..…… | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | Transporte público (1) | | |
| Motivo del desplazamiento: |  | Reunión EBAU |  | PRUEBAS | |  | Recogida ejercicios | | | |  | Entrega ejercicios |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(1) Adjuntar justificantes de gasto: factura hotel, autopista, billetes, etc.**

En ……………..…………, a …. de ……………….. de 2024

**Vº Bº de la Directora del Área de Estudiantes y de Acceso Firma del interesado**:

Fdo.: Mª. Isabel Gómez Ayala. Fdo.: ………………………………………………………………………….