



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS PREMIOS DE LA FUNDACIÓN DISA A LA EXCELENCIA ACADÉMICA 2016-2017**

Apellidos		Nombre	
DNI	Fecha de nacimiento	Teléfono	
Dirección (a efectos de comunicación)			
Localidad	Provincia	CP	
Centro o centros donde cursó 2º de bachillerato			
Localidad	Provincia	CP	
Deseo tomar parte en la selección a los Premios DISA a la excelencia académica en el curso 2016 / 2017			
En ....., a..... de .....de 2017			
Fdo: .....			
D. /Dña....., con DNI:..... y con domicilio en ..... en calidad de padre/madre/tutor/a.			
AUTORIZO A PARTICIPAR EN LA SELECCIÓN A LOS PREMIOS DISA A LA EXCELENCIA ACADÉMICA EN EL CURSO 2016/2017, así como a la cesión de la imagen que con motivo de la difusión de estos premios hubiera en los medios de comunicación, web del Gobierno de Canarias, Fundación DISA, redes sociales, etc, al menor:			
D./Dña. ...., con DNI.....			
En ....., a .....de.....de 2017			
EL PADRE/MADRE/TUTOR/A			
Fdo: ..... (Adjuntar fotocopia DNI del firmante que autoriza)			