

EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD

(Profesores de Bachillerato-Impreso para el abono de retribuciones)

APELLIDOS Y NOMBRE								
CUERPO AL QUE PERTENECE					N.I.F.			
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA / CENTRO								
MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO					
DATOS BANCARIOS ¡Imprescindible cumplimentar los 24 dígitos!								
IBAN	ENTIDAD OFICINA		D.C.		N° CUENTA			
			<u>, </u>		,	'	<u> </u>	•
Ha sido designado VOCAL ESPECIALISTA del Tribunal de Evaluación de Bachillerato para el Acceso								
a la Universidad en el Distrito Universitario de Salamanca en la convocatoria					de .			
			de			_ de		
(Firma)								

✓ He leído y acepto la <u>Política de Privacidad</u>