



**Comunidad
de Madrid**

Dirección General
de Educación Secundaria,
Formación Profesional
y Régimen Especial

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
UNIVERSIDADES, CIENCIA
Y PORTAVOCÍA

ANEXO VI

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A UN AULA DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA PARA ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ABANDONO ESCOLAR O DE INCORPORACIÓN TARDÍA AL SISTEMA ESCOLAR

INSTITUCIÓN O ENTIDAD QUE REALIZA LA PROPUESTA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos: _____

Nombre _____

Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____

Localidad _____ Teléfonos de contacto _____

ESCOLARIZACIÓN PREVIA

Centro/s escolares donde ha estado matriculado:

DATOS RELATIVOS AL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL

OTROS DATOS

JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

_____ a ____ de _____ de 20__

Cargo:

Fdo.: