



ANEXO II

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL RELACIÓN DE ALUMNADO INSCRITO NO PROGRAMA *BACHIBAC*

CURSO 2019/2020

CENTRO _____ **LOCALIDADE** _____

NOME E APELIDOS	D.N.I.	DATA DE NACEMENTO



XUNTA DE GALICIA

**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E
FORMACIÓN PROFESIONAL**

Dirección Xeral de Educación,
Formación Profesional e Innovación Educativa

galicia

NOME E APELIDOS	D.N.I.	DATA DE NACEMENTO

En _____, _____ de _____ de 2019.

V.e P. do/a Director/a

O/A Secretario/a

Asdo.:

Asdo.: