



ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DEL DIPLOMA DEL BACHILLERATO INTERNACIONAL EN CENTROS DOCENTES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE ANDALUCÍA CURSO 2026/2027

1. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI:	
FECHA DE NACIMIENTO:		NIE:	
TELÉFONO:		E-MAIL:	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	

2. TUTOR/A LEGAL			
1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI:	
TELÉFONO:		E-MAIL:	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	

3. EXPONE	
Que durante el curso actual el alumno o alumna está cursando las enseñanzas de en el centro docente de la localidad de,	

4. SOLICITA		
Ser admitido/a en las enseñanzas del Programa del Diploma del Bachillerato Internacional en el curso 2026/2027 en los siguientes centros docentes por orden de preferencia (máximo 2 centros):		
Opción 1:	PROVINCIA:	IES ...
Opción 2:	PROVINCIA:	IES ...
Modalidad de bachillerato elegida (seleccionar una):		Ciencias y Tecnología / Humanidades y Ciencias Sociales

5. CRITERIOS DE ADMISIÓN:			
Último curso finalizado desde el que opta a la admisión en el Programa del Diploma de Bachillerato Internacional (señalar el que proceda):			
	3º de E.S.O. (si no ha finalizado 4º de E.S.O.)	4º de E.S.O. (finalizado)	Título de Técnico
A tal efecto, declara que el alumno o alumna solicitante tiene una calificación media de las asignaturas del último curso finalizado de las enseñanzas que dan acceso al Bachillerato de _____ (Se adjunta acreditación de expediente académico)			



Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN			
FIRMADO POR	MANUEL JESUS SANCHEZ HERMOSILLA	02/02/2026	
VERIFICACIÓN	RAFAEL JAVIER SALAS MACHUCA Pk2jm4GRL76MMDAQB5XRKV7Q8WJRV8	PÁG. 8/21	



6. OTROS CRITERIOS DE ADMISIÓN: (según instrucción cuarta, apartados 7.a y 7.b de la presente Resolución)		
1º Idioma extranjero (seleccionar una):	☐ Inglés	☐ Francés
¿Elige Latín? (seleccionar una)	☐ Sí	☐ NO
En caso de haber elegido Francés y Latín, seleccionar el cupo de elección prioritaria: ☐ Francés ☐ Latín		

7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:
La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña. En _____, a ____ de _____ de 2026 Fdo.: _____ (Tutor/a legal o alumno/a si es mayor de edad)
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que: a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Ordenación y Evaluación, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092-Sevilla. b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cjalp@juntadeandalucia.es c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para recoger la correspondiente información personal y académica del alumnado con la finalidad de la admisión en el Programa del Diploma del Bachillerato Internacional en centros docentes de titularidad pública. d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio. e) No están previstas cesiones de datos diferentes a las derivadas de obligación legal. La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/17479.html#toc-c-mo-realizar-el-tr-mite
A/A SR./SRA. DIRECTOR/A TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____



Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN			
FIRMADO POR	MANUEL JESUS SANCHEZ HERMOSILLA	02/02/2026	
	RAFAEL JAVIER SALAS MACHUCA		
VERIFICACIÓN	Pk2jm4GRL76MMDAQB5XRKV7Q8WJRV8	PÁG. 9/21	