



AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS A LA UNIVERSIDAD . PRUEBA DE EVALUACIÓN DEL BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD

DATOS DEL ALUMNO/A	
CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO FAMILIAR	

AUTORIZO la cesión de los datos necesarios y documentos aportados por el centro educativo, de carácter confidencial, a la **Universidad Pablo de Olavide**, para la realización en su caso, de adaptaciones en la Prueba de Evaluación de Bachillerato para el Acceso a la Universidad.

En Sevilla, a

Fdo:
Alumno/a

Fdo:
Padre/madre/tutor/a legal