



**Universidad de Valladolid**

**PROFESOR/A REPRESENTANTE DEL CENTRO**  
***CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA***

I.E.S. O COLEGIO .....

APELLIDOS .....

NOMBRE .....

N.I.F. ....

DOMICILIO PARTICULAR C/.....

LOCALIDAD ..... C.P. ....

PROVINCIA ..... TELEFONO MOVIL: .....

CORREO ELECTRÓNICO.....

ENTIDAD BANCARIA .....

CÓDIGO IBAN (4 Dígitos): .....

CÓDIGO DE LA ENTIDAD (4 Dígitos) .....

CÓDIGO DE LA SUCURSAL (4 dígitos) .....

CÓDIGO DE CONTROL (2 dígitos) .....

Nº DE CUENTA (10 dígitos) .....