Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

(sello, fecha y hora del registro de entrada)

SOLICITUD DE CURSOS DE VERANO EN LENGUA INGLESA 2013
5º Y 6º DE PRIMARIA

Código IAPA nº 2224 Modelo 3332

A.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD	SEXO ☐ Hombre ☐ Mujer	

DATOS DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO:…….. Tfno:……Tfno móvil:……

DOMICILIO FAMILIAR: .....Nº ..... ESCALERA ..... PISO ..... LETRA .....

PROVINCIA ……., LOCALIDAD ……., CÓDIGO POSTAL: ……...

B.- SOLICITANTE

PARENTESCO	EXTRANJERO	NIF/NIE	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	CASADO
	☐						☐

C.- RESTO DE FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO (a 31/12/2011) Nª total de miembros de la unidad familiar: ☐

PARENTESCO	EXTRANJERO	NIF/NIE	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	CASADO
	☐						☐
	☐						☐
	☐						☐
	☐						☐
	☐						☐
	☐						☐
	☐						☐
	☐						☐

D.- CASOS DE ACOGIMIENTO/TUTELA INSTITUCIONAL

CIF DE LA INSTITUCIÓN: **DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:**

E.- DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DOCENTE EN QUE ESTÁ ESCOLARIZADO EL ALUMNO.

PROVINCIA	LOCALIDAD	DENOMINACIÓN DEL CENTRO	Matriculado en: ☐ 5º PRIMARIA ☐ 6º PRIMARIA

F.- DATOS DEL CENTRO EN QUE DESEA REALIZAR EL CURSO DE INGLÉS EN VERANO.

DENOMINACIÓN DEL CENTRO	PROVINCIA	LOCALIDAD	CODIGO

G.-A CERTIFICAR POR EL DIRECTOR DEL CENTRO

D/Dª …….. como Director/a del centro escolar …….. CERTIFICA que el alumno al que se refiere esta solicitud está matriculado en este centro en el curso que se indica, que ha superado totalmente el curso anterior, y que en el curso 2011/2012 su calificación final en Inglés fue (márquese lo que proceda):

Bien o superior ☐ Suficiente ☐

(FIRMA y SELLO)

El solicitante declara aceptar las bases y convocatoria, cumplir los requisitos exigidos por la misma, y no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social y comunicar cualquier variación posterior de los datos de la solicitud. Autoriza también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación (en caso contrario marque la casilla ☐).

Los abajo firmantes ☒ **Autorizan** a la Consejería de Educación para la obtención de datos referentes al nivel de renta a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y a recabar los datos del D.N.I. o equivalente de los extranjeros residentes en territorio español. En caso de que no autoricen las tramitaciones anteriores deberán aportar la documentación correspondiente. Negarse a comunicar los datos referidos puede imposibilitar la tramitación de la solicitud.

En ....., a ..... de ..... de ……..

EL SOLICITANTE (FIRMA) MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (FIRMAS)

Fdo.: ……Fdo.: ……..

Los datos de la presente solicitud serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal creado por Orden EDU/1774/2009, de 28 de agosto, e inscrito en el Registro General de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Secretaria General de la Consejería de Educación. Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE

(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno)

Validar e imprimir Solicitud