

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS

CURSO 2019/2020

ENSEÑANZA OFICIAL
NÚMERO DE EXPEDIENTE
NÚMERO DE MATRÍCULA

A	APELLIDOS		NOMBRE		Nº D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE		
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/código postal/población/provincia)						
	CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD						
	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE		
DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33% ESPECIFICAR DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN NECESARIA			FAMILIA NUMEROSA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nº TÍTULO:				
.....			NOMBRE DEL TITULAR:				
.....			NIF DEL TITULAR:				

B	MATRÍCULA OFICIAL CURSO 2019/2020																
	IDIOMA	BÁSICO		INTERMEDIO B1			INTERMEDIO B2			AVANZADO C1			AVANZADO C2			HORARIO	GRUPO
		A1	A2	B1	1º	2º	B2	1º	2º	C1	1º	2º	C2	1º	2º		
	ALEMÁN															de..... a.....	
	CHINO															de..... a.....	
	ESPAÑOL															de..... a.....	
	EUSKERA															de..... a.....	
	FRANCÉS															de..... a.....	
	GALLEGO															de..... a.....	
	INGLÉS															de..... a.....	
	ITALIANO															de..... a.....	
	PORTUGUÉS															de..... a.....	
RUSO															de..... a.....		
1. ¿Se matricula por primera vez en esta Escuela Oficial de Idiomas? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 2. ¿Repite curso? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 3. Si ha estado matriculado en otra EOI, indique la escuela y el curso académico:..... 4. Antigo alumno: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURSOS ESPECÍFICOS (Idioma):																	

C	Marcar únicamente la casilla de la documentación que corresponda:														
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.														
	<input type="checkbox"/> Aporto documento acreditativo de los requisitos académicos no justificados en la solicitud de admisión.														
	<input type="checkbox"/> Aporto justificante del abono de los precios públicos correspondientes.														
	Para la exención o bonificación de los precios públicos:														
	<input type="checkbox"/> Alego ser miembro de familia numerosa. Especificar Comunidad autónoma en la que se ha expedido el título														
	<input type="checkbox"/> Alego discapacidad igual o superior al 33% Especificar Comunidad autónoma en la que ha sido reconocida														
<input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo.															
<input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de violencia de género.															

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial.
Finalidad	Gestionar las solicitudes de matriculación en las EOI de la Comunidad de Castilla y León.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es , en el Portal de Educación https://www.educa.jcyl.es/es/temas/idiomas-bilinguismo/enseñanzas-idiomas-eoi

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE.....

(En caso de presentación en oficinas de Registro, la solicitud se remitirá a la D. G. de Formación Profesional y Régimen Especial).