



CURSO 20 _____ /20 _____
FECHA DE ENTRADA:
Nº de ENTRADA:
Nº Solicitud: _____

Código IAPA: nº 1950 Modelo: nº 2212

A	APELLIDO		APELLIDO		NOMBRE			D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE				
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra)				Nº	P	L	CP	LOCALIDAD		PROVINCIA	
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad)						TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL		
	NACIONALIDAD			LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad/provincia)				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)				
	FAMILIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO - Nº TÍTULO OFICIAL.....								GRADO DE DISCAPACIDAD (EN SU CASO):			
	NOMBRE DEL TITULAR..... NIF.....											
	CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE TERRORISMO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				CONDICIÓN DE FUNCIONARIO DOCENTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
	DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD											
APELLIDO		APELLIDO		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE		TELÉFONO MÓVIL				

B	IDIOMA:	¿Ha solicitado plaza en otro idioma? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo indique el orden de preferencia de esta solicitud: ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
----------	----------------	--	---

C	ESCUELA:					SECCIÓN:						
	IDIOMA:	N. BÁSICO		N. INTERMEDIO B1		N. INTERMEDIO B2		N. AVANZADO C1		N. AVANZADO C2		
		<input type="checkbox"/> BÁSICO A1	<input type="checkbox"/> BÁSICO A2	<input type="checkbox"/> INTERMED B1	<input type="checkbox"/> 1º INTERM B1	<input type="checkbox"/> 2º INTERM B1	<input type="checkbox"/> INTERMED B2	<input type="checkbox"/> 1º INTERM B2	<input type="checkbox"/> 2º INTERM B2	<input type="checkbox"/> AVANZADO C1	<input type="checkbox"/> AVANZADO C2	<input type="checkbox"/> 1º AVANZADO C2
	BANDA HORARIA	① <input type="checkbox"/> de..... a.....		② <input type="checkbox"/> de..... a.....		③ <input type="checkbox"/> de..... a.....						
	Solicita prueba de clasificación para acceder a (especificar curso/nivel):					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
	Accede con documentación justificativa de nivel de idioma					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
	Solicitud condicionada al resultado de exámenes libres					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
	Accede con certificado de superación de módulos de <i>That's English!</i>					<input type="checkbox"/> M 2	<input type="checkbox"/> M 4	<input type="checkbox"/> M 6	<input type="checkbox"/> M 8	<input type="checkbox"/> M 10	<input type="checkbox"/> M 12	
Solicitud condicionada a la matrícula en Formación Profesional					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
Solicitud de antiguo alumno para un curso/nivel ya superado					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							

D	Documentación que se adjunta a la solicitud: Seleccionar únicamente la documentación que corresponda del apartado tercero.3 de la resolución. (Solo se valorará uno de los tres supuestos detallados en los apartados 3f)2º, 3f)3º, 3f)4º):										
	3a) <input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a la comprobación de los datos de identidad por la Consejería de Educación. <input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.										BAREMO (Espacio reservado para la Administración):
	3b) <input type="checkbox"/> Aporto declaración jurada de lengua materna										
	3c) <input type="checkbox"/> Aporto justificante de precios públicos para prueba de clasificación										
	3d) Exención o bonificación de precios públicos por prueba de clasificación: <input type="checkbox"/> Aporto copia del Título oficial familia numerosa o del documento de uso individual porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación o porque ha sido expedido por otra Comunidad Autónoma. <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo del grado de discapacidad igual o superior al 33% porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación o porque ha sido expedido por otra Comunidad Autónoma. <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de actos terroristas porque me opongo a que la Consejería de Educación obtenga directamente y/o por medios electrónicos dicho dato. <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de violencia de género.										
3e) <input type="checkbox"/> Aporto documentación acreditativa del nivel de idioma										2 p	
3f)1º <input type="checkbox"/> Aporto certificado de empadronamiento porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación mediante el servicio de verificación de datos de residencia. <input type="checkbox"/> Aporto certificado del titular de la empresa o responsable del personal de la misma para acreditar domicilio de lugar de trabajo. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de alta en la matrícula del IAE y, en su caso, copia del pago de la cuota correspondiente al año en curso. <input type="checkbox"/> Aporto copia de la licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento y declaración responsable sobre su vigencia.											

3f)2º <input type="checkbox"/> Aporto certificado del director del centro de haber superado los módulos de <i>That's English!</i> anteriores al curso solicitado (por proceder de otro centro).	3 p
3f)3º <input type="checkbox"/> Aporto certificado expedido por el director del centro en el que presto servicios, porque me opongo a la comprobación de la condición de funcionario docente por la Consejería de Educación o porque presto servicios en otra comunidad autónoma.	3 p
3f)4º <input type="checkbox"/> Aporto certificado de matrícula expedido por el centro en que cursa enseñanzas de Formación Profesional.	3 p
3f)5º <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo del grado de discapacidad igual o superior al 33% porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación o porque ha sido expedido por otra Comunidad Autónoma.	1,5 p
3f)6º <input type="checkbox"/> Aporto copia del Título oficial familia numerosa o del documento de uso individual porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación o porque ha sido expedido por otra Comunidad Autónoma.	1,25 p
TOTAL	

Declaro bajo mi responsabilidad que reúno los requisitos establecidos en esta convocatoria y que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

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

Fdo.: Firma del solicitante (o del padre, madre o tutor legal si el solicitante es menor de edad)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa
Finalidad	Gestionar las solicitudes de admisión del alumnado de escuelas oficiales de idiomas de la Comunidad de Castilla y León para el curso 2020-2021
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No está prevista la cesión 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.tramitacastillavleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://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, Régimen Especial y Equidad Educativa).