

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS

CURSO 2018/2019

| |
|-----------------------------|
| ENSEÑANZA OFICIAL |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE |
| NÚMERO DE MATRÍCULA |

Código IAPA: nº 1950 Modelo nº 2782

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------|-----------------------------|----------------------------------|
| A DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | | NOMBRE | | 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 | |
| | EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA, MARCAR CON UNA X EL MEDIO A EMPLEAR POR LA ADMINISTRACIÓN: <input type="checkbox"/> Notificación en papel <input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos | | | | | |
| DISCAPACIDAD: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | FAMILIA NUMEROSA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nº TÍTULO: | | | |
| ESPECIFICAR DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN NECESARIA | | | NOMBRE DEL TITULAR: | | | |
| | | | NIF DEL TITULAR: | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|----|---------------|----|---------------|----|-------|----|------|----|-----------------------------|------|------------|----|-------|
| B DATOS ACADÉMICOS | MATRÍCULA OFICIAL CURSO 2018/2019 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ORDEN EDU/312/2018, DE 16 DE MARZO | | | | | | | | | | | MANTENIMIENTO CURSOS | | | | |
| | IDIOMA | BÁSICO | | INTERMEDIO B1 | | INTERMEDIO B2 | | AVAN. | | HORA | | GRUPO | BÁS. | INTERMEDIO | | AVAN. |
| | | A1 | A2 | B1 | 1º | 2º | B2 | 1º | 2º | C1 | | | 3º | 2º | 3º | 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: CURSOS ESPECÍFICOS (Idioma): | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C DOCUMENTACIÓN | Marcar únicamente la casilla de la documentación que corresponda: | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para comprobar directamente y/o por medios electrónicos los datos de identidad. | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE, porque no autorizo a la Consejería de Educación para comprobar los datos de identidad. | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte. | | | | | | | | | | | | | | |
| | <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"/> Autorizo a la Consejería de Educación para comprobar directamente y/o por medios electrónicos los datos de familia numerosa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Aporto copia del título de Familia numerosa, porque no autorizo su comprobación por la Consejería de Educación, o porque el título fue expedido en otra Comunidad autónoma. | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para comprobar directamente y/o por medios electrónicos los datos de discapacidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo del grado de discapacidad, porque no autorizo su comprobación por la Consejería de Educación, o porque la discapacidad ha sido reconocida en otra Comunidad autónoma. | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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. | | | | | | | | | | | | | | | |

....., a de de
Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar la matriculación del alumnado en EE.OI. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>) y en el Portal de Educación (<http://www.educa.jcyl.es>), en el apartado donde se publicite este proceso. Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA 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 de la Consejería de Educación).