



Consejería de Educación y Empleo

ANEXO V

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

MATRÍCULA OFICIAL Curso 20..... / 20.....

DATOS PERSONALES

..... Número de Expediente (a rellenar por la Administración)		..... NIF /NIE	
..... 1.º Apellido		..... 2.º Apellido	
..... Nombre			
..... Fecha de Nacimiento		Sexo: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL LUGAR DE NACIMIENTO

..... País		..... Nacionalidad		..... Provincia	
..... Comunidad Autónoma			..... Población		

DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA (preferentemente el domicilio familiar)

..... País		..... Provincia			
..... Comunidad Autónoma		..... C.P.		..... Población	
..... Domicilio		..... Teléfono		..... E-mail	

RELLENAR SOLO MENORES DE EDAD

..... Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a legal					
..... NIF /NIE		..... Dirección		..... Teléfono	
..... Población			..... Código Postal		

DATOS ACADÉMICOS

Marque idioma/s, curso/s y horario/s en los que desea matricularse.

IDIOMAS	N. BÁSICO A2		N. INTERMEDIO B1		N. INTERMEDIO B2		N. AVANZADO C1		N. AVANZADO C2	HORARIO
	1º	2º	1º	2º	1º	2º	1º	2º	Único Curso	
Alemán	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____								
Español	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____								
Francés	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____								
Inglés	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____								
Italiano	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____								
Portugués	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____								

En a de de 20.....

Fdo.:

Firma del/de la alumno/a (en caso de ser menor de edad, el padre, madre o tutor/a legal)

Se informa al solicitante que suscriba la presente solicitud que los datos de carácter personal que haga constar en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración Pública educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

El solicitante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, en el propio centro educativo, así como ante la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo s/n, Módulo 5 – 4.º Planta, 06800-MÉRIDA)

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE _____

