



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN DEL ALUMNADO EN RÉGIMEN DE ENSEÑANZA LIBRE EN LAS ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS**

EOI de ..... (1.ª Opción)				
EOI de ..... (.2ª Opción) (Para optar, de no obtener plaza en la 1.ª opción )				
Número de Expediente (A rellenar por la Escuela Oficial de Idiomas)			DNI/NIE _____	
1.º Apellido _____ 2.º Apellido _____				
Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____ Sexo _____				
Tfno. _____ Correo electrónico _____				
<b>DATOS DEL LUGAR DE NACIMIENTO</b>				
País _____ Comunidad Autónoma _____				
Provincia _____				
Población _____				
<b>DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA</b>				
País _____ Comunidad Autónoma _____				
Provincia _____ Población _____				
Domicilio _____				
C.P. _____ Tfno. _____ Correo electrónico _____				
<b>RELLENAR SOLO LOS MENORES DE EDAD</b>				
Nombre y Apellidos padre/tutor: _____ DNI _____				
Teléf. _____ Correo electrónico _____				
Nombre y Apellidos madre/tutora: _____ DNI _____				
Tfno. _____ Correo electrónico _____				
<b>DATOS ACADÉMICOS/PROFESIONALES</b>				
ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DONDE SE REALIZÓ LA ÚLTIMA MATRÍCULA: _____				
ALUMNO MAYOR DE 14 AÑOS PARA IDIOMA(S) DISTINTO(S) AL DE 1ª LENGUA EXTRANJERA EN E.S.O. ....SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
PROFESOR EN CENTRO EXTREMEÑO SOSTENIDO CON FONDOS PÚBLICOS..... SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
<b>SEÑALE CON UNA "X" EL/LOS NIVEL/ES QUE ELIGE PARA SU MATRÍCULA:</b>				
<b>IDIOMA</b>	<b>Nivel Básico</b>	<b>Nivel Intermedio</b>	<b>Nivel Avanzado</b>	<b>Otros Niveles: _____</b>
ALEMÁN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANCÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INGLÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ITALIANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PORTUGUÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPAÑOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.: \_\_\_\_\_

Firma del/de la alumno/a, (o padre/madre/tutor/a legal, si se es menor de edad)

No autorizo a la Consejería de Educación y Empleo para comprobar los datos de identidad del solicitante. En cuyo caso habrá que aportar copia auténtica del documento o tarjeta de identidad.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Se informa a quien suscriba la presente solicitud que los datos de carácter personal que haga constar en este impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración 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. La persona interesada 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 V- 4.ª planta, 06800-MÉRIDA).

**SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE \_\_\_\_\_**