



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

**SOLICITUD DE MATRICULACIÓN
EN PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN
PARA ALUMNADO EN RÉGIMEN LIBRE
EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS
CURSO ACADÉMICO 2019/2020**

MATRÍCULA LIBRE
Nº DE EXPEDIENTE
Nº DE MATRÍCULA

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)
	FAMILIA NUMEROSA (EN SU CASO). Nº DEL TÍTULO OFICIAL: NOMBRE DEL TITULAR: NIF DEL TITULAR:		CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	GRADO DE DISCAPACIDAD (EN SU CASO):		¿NECESITA ADAPTACIONES POR DISCAPACIDAD?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Datos de los padres o tutores si el solicitante es menor de edad		
	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE
	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE

B. DATOS ACADÉMICOS	PRUEBA DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA:						ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS O SECCIÓN EN QUE SOLICITA REALIZAR LA PRUEBA DE CERTIFICACIÓN (anexos I y II de la convocatoria): _____		
	IDIOMA	NIVELES						RESPONDER A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:	
		BÁS.	BÁS.	INT.	INT.	AV.	AV.		
		A1	A2	B1	B2	C1	C2		
	1 ALEMÁN							1. ¿Se matricula por primera vez en esta Escuela Oficial de Idiomas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	2 CHINO								
	3 ESPAÑOL							2. ¿Está actualmente matriculado en régimen oficial o libre en alguna EOI del territorio nacional para el mismo idioma y nivel? En caso afirmativo indique los siguientes datos: Escuela: _____ Idioma: _____ Nivel: _____	
	4 EUSKERA								
	5 FRANCÉS								
	6 GALLEGO								
	7 INGLÉS								
8 ITALIANO							3.- ¿Ha estado matriculado anteriormente en régimen oficial o libre en alguna EOI del territorio nacional? En caso afirmativo, indique la última Escuela y el año académico. Escuela: _____ Año: _____		
9 PORTUGUÉS									
10 RUSO									
<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si no autoriza la publicación de sus calificaciones en el tablón de anuncios									

C. DOCUMENTACIÓN	SELECCIONE SOLO LO QUE CORRESPONDA:	
	<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.
	<input type="checkbox"/>	Aporto certificado de empadronamiento porque me opongo a la comprobación de los datos de domicilio por la Consejería de Educación.
	<input type="checkbox"/>	Aporto copia del documento acreditativo del grado de discapacidad porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación, o porque el grado de discapacidad ha sido reconocido en otra Comunidad autónoma.
	<input type="checkbox"/>	Aporto dictamen técnico facultativo o informe técnico oficial con indicación del grado y características de la discapacidad reconocida
	<input type="checkbox"/>	Aporto declaración del solicitante especificando las medidas concretas que solicita para poder realizar la prueba
	<input type="checkbox"/>	Aporto justificante de abono de precios públicos <input type="checkbox"/> Solicito la prueba de euskera, gallego o ruso y aportaré el justificante si resultado admitido y en el plazo que me indique la EOI.
	SI SOLICITA EXENCIÓN O BONIFICACIÓN DE LOS PRECIOS PÚBLICOS:	
	<input type="checkbox"/>	Aporto copia del Título oficial de familia numerosa porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación, o porque ha sido expedido en otra Comunidad autónoma.
<input type="checkbox"/>	Aporto copia del documento acreditativo del grado de discapacidad porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación, o porque el grado de discapacidad ha sido reconocido en 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.	

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

En....., a..... de..... de 20.....

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 matriculación del alumnado de escuelas oficiales de idiomas de la Comunidad de Castilla y León para el curso 2019-2020
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 https://www.educa.jcyl.es/es/temas/idiomas-bilinguismo/enseñanzas-idiomas-eoi/evaluacion-pruebas-certificacion

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 DG de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa de la Consejería de Educación).