



APÉNDICE III (a)

PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/PARTICIPACIÓN

(*) Campos obligatorios

DATOS DE EL/LA SOLICITANTE:

NIF/NIE (*):	Nombre (*):	Primer apellido (*):		
Segundo apellido:				
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Fax:
Correo electrónico:				
Sexo:	CIAL:			
¿Presenta alguna discapacidad?	Grado:	Tipo:		

ORIGEN:

Fecha de nacimiento (*):	Lugar de nacimiento (*):
Provincia (*):	País (*):
Nacionalidad (*):	

RESIDENCIA:

Nombre de vía(*):	Número/Portal(*):	Piso:	Código postal(*):
Provincia (*):		Municipio (*):	

Solicita participar en la convocatoria de prueba para la obtención del certificado de:

(Marque con una X la opción elegida)

IDIOMA	Escolarizado	Libre	NIVEL			
			Básico	Intermedio	Avanzado	C1
			Básico	Intermedio	Avanzado	C1
			Básico	Intermedio	Avanzado	C1

En la EOI: _____

Aspirante escolarizado en el centro: _____

NOTAS:

1. El aspirante escolarizado ha de realizar la prueba de certificación en la EOI en la que se encuentre cursando sus estudios.
2. El aspirante libre podrá inscribirse en la EOI que desee, siempre que en esta se celebre la prueba del nivel e idioma solicitado.
3. El alumnado de Inglés a distancia realizará la prueba de certificación en la EOI que tiene asignada.

COMUNICACIÓN AL SOLICITANTE	
El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el departamento competente en materia de Consejería de Educación y Universidades de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.	
Autorizo	No autorizo
a Consejería de Educación y Universidades para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.	

En a de de

Firma del solicitante/representante

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA EOI: _____