



**Gobierno de Canarias**  
**Consejería de Educación**  
 Escuela Oficial de Idiomas  
 Santa Lucía  
 Tel.: 928 790 252 - Fax: 928 759 501

Nº DE EXPEDIENTE: .....  
 CURSO ACADÉMICO: ...../.....  
 MATRÍCULA ordinaria: .....  
 Semi gratuita: .....  
 Gratuita: .....  
 Becario: .....

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI / NIE	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO	

**DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO**

CALLE		Nº	PISO	PUERTA
LOCALIDAD	MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA		PAÍS		
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		
CORREO ELECTRÓNICO (escribir con letra clara)				

**MENORES DE EDAD**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE		
DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO MÓVIL
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE		
DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO MÓVIL

**CURSO CUATRIMESTRAL EN EL QUE DESEA MATRICULARSE (Marcar lo que proceda)**

CURSO CUATRIMESTRAL EN EL QUE DESEA MATRICULARSE:

- Alemán – Actividades de lengua oral I (Nivel B1) (septiembre – enero)-30 horas **Docente: SI NO**
- Alemán – Actividades de lengua oral II (Nivel B1) (enero – mayo)-30 horas **Docente: SI NO**
- Inglés – Actividades de lengua oral I (Nivel B1) Mañana (septiembre – enero)-60 horas **Docente: SI NO**
- Inglés – Actividades de lengua oral II (Nivel B1) Mañana (enero – mayo)-60 horas **Docente: SI NO**
- Inglés – Actividades de lengua oral I (Nivel B1) Tarde/Noche (septiembre – enero)-60 horas **Docente: SI NO**
- Inglés – Actividades de lengua oral II (Nivel B1) Tarde/Noche (enero – mayo)-60 horas **Docente: SI NO**
- Inglés: Preparación pruebas de certificación B2 (A) (septiembre – enero)-60 horas **Docente: SI NO**
- Inglés: Preparación pruebas de certificación B2 (B) (enero – mayo)-60 horas **Docente: SI NO**
- Francés A1: Sector Hostelería I (septiembre – enero)-60 horas
- Francés A1: Sector Hostelería II (enero – mayo)-60 horas

En Vecindario, a ..... de ..... de .....

Fdo: El /La interesado/a