

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ADMISIÓN EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS

SOLICITUD

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE	
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:	DNI/NIE: FECHA NACIMIENTO:
DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVDA. Y NÚMERO:	
LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO/S:
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y DNI/NIE (sólo para solicitantes menores de edad)	
NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL Y DNI/NIE (sólo para solicitantes menores de edad)	

2 SOLICITA	
Que sea admitido para el curso / como alumno/a de la Escuela Oficial de Idiomas:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:	LOCALIDAD:
IDIOMA <input type="text"/>	PRESENCIAL <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL <input type="checkbox"/> TURNO <input type="checkbox"/> MAÑANA <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/>
NIVEL <input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> AVANZADO <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	CURSO <input type="text"/>
OPTA POR LA PRUEBA INICIAL DE CLASIFICACIÓN: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

3 DECLARACIÓN (señalar con una X lo que proceda).		Valoración A cumplimentar por el centro
A tal efecto declara:		
1. Que el/la solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%:	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Que está en situación de desempleo con una antigüedad en el mismo de:		
<input type="checkbox"/> Seis meses o más.		
<input type="checkbox"/> Menos de seis meses.		
3. Que está en posesión de una de las siguientes titulaciones, con una nota media de puntos.		
<input type="checkbox"/> Título universitario o equivalente.		
<input type="checkbox"/> Título de bachillerato o equivalente.		
<input type="checkbox"/> Título de graduado en educación secundaria obligatoria o equivalente.		
4. Que actualmente se encuentra en la siguiente situación:		
<input type="checkbox"/> Empleado.		
<input type="checkbox"/> Estudiante matriculado en alguna de las enseñanzas oficiales del sistema educativo andaluz.		
5. Que la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del período de presentación de la solicitud, estaba compuesto por miembros.		
6. Que la lengua extranjera que cursa como primer idioma es:		
(Sólo para el alumnado que cursa enseñanzas de Educación Secundaria y Formación Profesional de grado superior)		

4 ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS	
Los datos declarados se justifican, en su caso, adjuntando la documentación que se indica en las páginas 3 y 4 de este anexo (marcar con una X lo que proceda)	
DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE RECONOCIMIENTO DE LA DISCAPACIDAD DEL/DE LA SOLICITANTE.	<input type="checkbox"/> AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.
DESEMPLEADO/A <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN EMITIDA POR EL SAE.	<input type="checkbox"/> AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.
EMPLEADO/A <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE ESTAR DADO DE ALTA (EN CUALQUIERA DE LOS RÉGIMENES DE LA SEGURIDAD SOCIAL) EN LA T.G.S.S. O MUTUALIDAD Y COPIA DEL CONTRATO TRABAJO.	<input type="checkbox"/> AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.
ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DEL CENTRO DONDE ESTÉ CURSANDO LOS ESTUDIOS.	<input type="checkbox"/> AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.
TITULACIÓN <input type="checkbox"/> COPIA COMPULSADA DEL TÍTULO	<input type="checkbox"/> AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.

4 ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS (continuación)			
EXPEDIENTE ACADÉMICO	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ESTUDIOS (Sólo si no consta la nota media en la titulación aportada).	<input type="checkbox"/>
			AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.
LENGUA EXTRANJERA CURSADA COMO PRIMER IDIOMA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN DEL CENTRO DONDE ESTÉ CURSANDO LOS ESTUDIOS.	<input type="checkbox"/>
			AUTORIZO PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA.

5 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO			
Deberá estar firmado por todos los miembros mayores de 16 años de la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del período de presentación de la solicitud.			
A efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes DECLARAN responsablemente que cumplen sus obligaciones tributarias, así como que AUTORIZAN expresamente a la Consejería de Educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria o, en su caso, de los órganos competentes de la Comunidad Autónoma del País Vasco y de la Comunidad Foral de Navarra, la información de carácter tributario del ejercicio fiscal inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del período de presentación de la solicitud.			
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.
En _____, a _____ de _____ de _____
EL ALUMNO O LA ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR O TUTORA LEGAL
Fdo.:

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

(Denominación del centro en el que se desea la admisión)

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA