



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**SOLICITUD DE MATRICULACIÓN EN LAS PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN EN RÉGIMEN LIBRE EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS**

MATRÍCULA LIBRE
Nº DE EXPEDIENTE
Nº DE MATRÍCULA

Código IAPA: nº 1593 Modelo: nº 1383

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
Documento de identificación: <input type="checkbox"/> N.I.F. / N.I.E.:		<input type="checkbox"/> PASAPORTE:	
DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):		CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	NACIONALIDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:
FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	Nº DEL TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA:		NIF:
NOMBRE DEL TITULAR:			
GRADO DE DISCAPACIDAD: ..... ¿NECESITA ADAPTACIONES POR DISCAPACIDAD?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo explique cuáles .....			
CONDICIÓN VÍCTIMA DEL TERRORISMO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CONDICIÓN VÍCTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO: <input type="checkbox"/> 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	TELÉFONO MÓVIL

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN EN RÉGIMEN LIBRE	
ESCUELA: .....	SECCIÓN (en su caso): .....
* Para Euskera, Gallego, Ruso, y para el nivel C2 de cualquier idioma, indicar LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EMPADRONAMIENTO:	
IDIOMA: .....	NIVEL: .....
1. ¿Se matricula por primera vez en esta Escuela Oficial de Idiomas? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2.- ¿Ha estado matriculado anteriormente en régimen oficial o libre en alguna EOI del territorio nacional? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, indique: Última EOI: ..... Año académico: .....	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD: (Seleccionar únicamente la documentación que corresponda del apartado tercero.4 de la resolución)
<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 del centro educativo en que figura el idioma cursado como primera lengua extranjera en la ESO, por tener 14/15 años.
<input type="checkbox"/> Aporto certificado de empadronamiento porque me opongo a la comprobación de los datos de residencia por la Consejería de Educación.
<input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de grado discapacidad porque me opongo a su comprobación por Consejería de Educación o porque dicho grado no está registrado en fichero de ninguna Comunidad Autónoma o se efectuó por la Administración Gral. del Estado.
<input type="checkbox"/> Aporto dictamen técnico facultativo o informe técnico oficial con indicación del grado y características de discapacidad reconocida.
<input type="checkbox"/> Aporto declaración como solicitante con discapacidad especificando medidas concretas que solicito para poder realizar la prueba.
<input type="checkbox"/> Aporto justificante de abono de precios públicos.
<input type="checkbox"/> Solicito la prueba para euskera, gallego o ruso, o del nivel C2 de cualquier idioma, y si resultado admitido aportaré justificante en los 3 días hábiles siguientes a la publicación del listado definitivo admitidos/excluidos.
Si solicita exención o bonificación de precios públicos:
<input type="checkbox"/> Aporto copia del Título oficial de familia numerosa porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación.
<input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de grado discapacidad porque me opongo a su comprobación por Consejería de Educación o porque dicho grado no está registrado en fichero de ninguna Comunidad Autónoma o se efectuó por la Administración Gral. del Estado.
<input type="checkbox"/> Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de actos terroristas porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación.
<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 en las pruebas de certificación en régimen libre en las EOI de la Comunidad de Castilla y León para el curso 2021-2022
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 <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> y en el Portal de Educación <a href="https://www.educa.jcyl.es/es/temas/idiomas-bilinguismo/enseñanzas-idiomas-eoi/evaluacion-pruebas-certificacion">https://www.educa.jcyl.es/es/temas/idiomas-bilinguismo/enseñanzas-idiomas-eoi/evaluacion-pruebas-certificacion</a>

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

(En caso de presentación en oficinas de registro, la solicitud se remitirá a DG de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa de Consejería de Educación)