

**CURSOS DE ACTUALIZACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN DE ENSEÑANZAS IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL - FORMULARIO DE MATRÍCULA**

**DATOS DE EL/LA SOLICITANTE:**

NIF/NIE:	Nombre:	Primer apellido:
Segundo apellido:	Teléfono:	
Correo electrónico:		

**ORIGEN:**

Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Provincia:	País:
Nacionalidad:	

**RESIDENCIA:**

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

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN: MARCAR CON UNA X**

IDIOMA:	<b>INGLÉS</b>	<b>A1 (I)</b>	
Denominación del curso:	<b>CURSO DE INICIACIÓN AL IDIOMA INGLÉS</b>		
<b>PRIMER CUATRIMESTRE</b>		<b>septiembre-enero</b>	

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:**

IDIOMA:	<b>INGLÉS</b>	<b>A1 (II)</b>	
Denominación del curso:	<b>CURSO DE INICIACIÓN AL IDIOMA INGLÉS</b>		
<b>SEGUNDO CUATRIMESTRE</b>		<b>febrero-mayo</b>	

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:**

IDIOMA:	<b>ALEMÁN</b>	<b>A1 (I)</b>	
Denominación del curso:	<b>CURSO DE INICIACIÓN AL IDIOMA ALEMÁN</b>		
<b>PRIMER CUATRIMESTRE</b>		<b>septiembre-enero</b>	

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:**

IDIOMA:	<b>ALEMÁN</b>	<b>A1 (II)</b>	
Denominación del curso:	<b>CURSO DE INICIACIÓN AL IDIOMA ALEMÁN</b>		
<b>SEGUNDO CUATRIMESTRE</b>		<b>febrero-mayo</b>	

**GRUPO DE PRIORIDAD (solo en caso de existir para el curso solicitado) MARCAR CON UNA X:**

A. Mayores de 18 años trabajadores o desempleados.	<input type="checkbox"/>
B. Mayores de 18 años escolarizados.	<input type="checkbox"/>
C. Mayores de 16 años escolarizados o no.	<input type="checkbox"/>
D. Mayores de 14 que soliciten un idioma distinto del que cursan en la ESO.	<input type="checkbox"/>

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

Por favor, marque (X) la documentación que se adjunta con el formulario de matrícula

<input type="checkbox"/>	Justificante Modelo 700 <u>ya pagado en el banco.</u>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Justificante de pago del bono material.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI/NIE en vigor y Tarjeta Sanitaria.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa en caso de: Familia numerosa, desempleado/a.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Alumnado menor de edad: fotocopia del DNI/NIE del padre/madre/tutor/a legal.
--------------------------	--

**DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE (MARCAR CON UNA X)**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Hiperreg.Terceros, cuya finalidad es el almacenamiento de la información de los terceros que presente escritos en la Administración Autónoma de Canarias, y podrán ser cedidos 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 responsable del fichero es Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad, y concretamente la Dirección General de Modernización y Calidad de los servicios, con sede en Avda. Buenos Aires, nº 5 Edf. Tres de Mayo Planta 5ª 38071 Santa Cruz de Tenerife, unidad ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<input type="checkbox"/>	Autorizo	<input type="checkbox"/>	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 de persona interesada/representante