

**APÉNDICE III (a)****DOCENTES****PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

(*) 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	NIVEL	
	Intermedio (B1)	Avanzado (B2)

En la EOI: _____

NOTAS:*El /la aspirante podrá inscribirse en la EOI que desee, siempre que en esta se celebre la prueba del nivel e idioma solicitado.*

DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE	
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 del solicitante/representante

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

APÉNDICE III (b)**DOCENTES****DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

Para realizar la inscripción en las pruebas se deberá presentar la documentación que a continuación se detalla, según su caso:

<input type="checkbox"/>	Original y fotocopia del DNI o NIE, en vigor, u otro documento de identificación legalmente reconocido. Documento de presentación obligatoria para todos los aspirantes libres.		
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de condición de profesor o profesora en activo en un centro docente público de la Comunidad Autónoma de Canarias: certificado del centro con el nombramiento para el curso 2017/18, hoja de servicios o similar.		
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de tasa. Documento de presentación obligatoria para todos los aspirantes libres, salvo para quienes acrediten encontrarse exentos del pago de esta tasa.		
<input type="checkbox"/>	Original y fotocopia del documento que acredite la exención o bonificación en el abono de la tasa académica de matrícula, en su caso. Documento de presentación obligatoria para quienes se acojan a las situaciones de exención o bonificación del pago de esta tasa.		
<input type="checkbox"/>	Certificación de discapacidad, con incidencia en el desarrollo de la prueba, en su caso. Documento de presentación obligatoria para quienes, por discapacidad, requieran condiciones especiales para la realización de las pruebas.		
Tipo	<input type="text"/>	Grado	<input type="text"/>
Necesidades de adaptación requeridas <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	Para aspirantes nacionales de un país cuya lengua oficial coincida con aquella de la que solicitan examinarse: mediante la firma de este documento, el aspirante declara que el idioma del que solicita examinarse no es su lengua materna ni la lengua de su escolarización ordinaria.		

Mediante la firma del presente documento, quedo enterado/a de que mi participación en las pruebas de obtención del certificado de nivel intermedio de inglés y avanzado de francés en inglés de enseñanzas de idiomas de régimen especial supone el consentimiento para el tratamiento de mis datos y, en su caso, la cesión de datos procedentes del centro en el que hubiera efectuado la inscripción para la realización de las pruebas, en los términos establecidos en la legislación sobre protección de datos. En todo caso, este consentimiento será el estrictamente necesario para la gestión administrativa derivada de las pruebas, no pudiendo tratarse con fines diferentes del educativo, sin mi consentimiento expreso.

Firma
El/la interesado/a

Sello de la EOI

Cotejado y conforme con el original

El/La funcionario/a

(Nombre y Apellidos)