



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CALAHORRA

DATOS DEL SOLICITANTE: Apellidos y nombre: D.N.I. / N.I.E. Lugar y fecha de nacimiento: Provincia / País: Domiciliado en: Teléfono: Calle: n° / piso / letra C.P. En caso de alumnos menores de edad: Apellidos y nombre del padre o tutor: D.N.I. / N.I.E. Apellidos y nombre de la madre o tutora: D.N.I. / N.I.E. SOLICITUD DE PLAZA COMO IDIOMA PREFERENTE IDIOMA: Inglés Francés CURSO DE NIVEL INTERMEDIO B2: 1º 2º EXTENSIÓN CALAHORRA ARNEDO SOLICITUD DE PLAZA COMO SEGUNDO IDIOMA IDIOMA: Inglés Francés CURSO DE NIVEL INTERMEDIO B2: 1º 2º

A TAL EFECTO DECLARA:

- 1.- Que está domiciliado en la zona de influencia de la Escuela.
2.- Que la condición legal de familia numerosa es: general especial
3.- Que el solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33% Si No
4.- Que el padre o la madre o algún hermano del solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.
5.- Que está ejerciendo como docente en el Centro:
6.- Que ha solicitado plaza en un segundo idioma.
7.- Que se encuentra en posesión del título de nivel intermedio.
8.- Que se encuentra en posesión de certificación académica oficial que acredite el nivel B1 del Consejo de Europa del primer idioma que desea cursar.

Los extremos mencionados se justifican adjuntando la siguiente documentación. (Escribir una X en la casilla que proceda)

- 1.- 1.- Fotocopia del D.N.I., Libro de Familia o documento análogo.
2.- 2.- Acreditación del título de Nivel Intermedio.
3.- 3.- Acreditación del domicilio.
4.- 4.- Acreditación de la condición legal de familia numerosa general.
5.- 5.- Acreditación de la condición de familia numerosa especial.
6.- 6.- Acreditación de la discapacidad del solicitante.
7.- 7.- Acreditación de la discapacidad del padre / madre / hermano del solicitante.
8.- 8.- Acreditación de la condición de funcionario docente.
9.- 9.- Acreditación del Pasaporte de Idiomas Europass con el nivel B1 del Consejo de Europa.

A cumplimentar por el Centro Puntuación. 1.- 2.- 3.- 4.-

En de 20

Firma del solicitante o, en su caso, del padre, madre o tutor legal.

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de La Rioja le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte de ficheros de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios, inscrito ante la Agencia Española de Protección de datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable la Dirección General de Educación del Gobierno de La Rioja. De acuerdo con el artículo 5 de la misma Ley, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a la Dirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja, sita en Marqués de Murrieta 76, ala Oeste 26071 Logroño, o al centro docente.