

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS LOS CRISTIANOS · MATRÍCULA CURSO 20__/20__

ALUMNO ANTIGUO ALUMNO NUEVO

AÑO MATRÍCULA ANTERIOR

DATOS PERSONALES RELLENAR CON MAYUSCULAS. (*): ES OBLIGATORIO INDICAR AL MENOS UN TELÉFONO DE CONTACTO O EMAIL

D.N.I./N.I.E. _____ PASAPORTE _____
NOMBRE _____ 1er APELLIDO _____ 2º APELLIDO _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ SEXO V M
LUGAR DE NACIMIENTO (municipio) _____ NACIONALIDAD _____
DOMICILIO: calle o plaza, número, piso _____
CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TELÉFONO (*) _____ MÓVIL (*) _____ E-MAIL (*) _____

SÓLO MENORES DE 18 AÑOS (OBLIGATORIO)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL _____
TELÉFONO _____ E-MAIL _____ D.N.I./N.I.E. _____

CONDICIONES DE ACCESO:

De acuerdo con lo indicado en el artículo 10 del Decreto 142/2018, de 8 de octubre, por el que se establece la ordenación y el currículo de las enseñanzas y la certificación de idioma de régimen especial para la Comunidad Autónoma de Canarias (BOC nº 200 de 16 de octubre) para acceder a las enseñanzas de idiomas de régimen especial será requisito imprescindible tener dieciséis años cumplidos en el año en que comiencen los estudios. Podrán acceder asimismo los mayores de catorce años para seguir las enseñanzas de un idioma distinto del cursado en la educación secundaria obligatoria como primera lengua extranjera.

* Señale su franja horaria de preferencia. Esto no implica la adscripción automática a la misma en el curso objeto de esta matrícula ni en cursos posteriores.

IDIOMA 1: _____

BANDA HORARIA: Elegir la hora de preferencia no implica su adscripción automática a ese horario ni en este curso ni en los posteriores.

IDIOMA 2: _____

BANDA HORARIA: Elegir la hora de preferencia no implica su adscripción automática a ese horario ni en este curso ni en los posteriores.

REPITO CURSO REALIZO TRASLADO DE MATRÍCULA DESDE _____ ESTOY MATRICULADO EN OTRO IDIOMA

ACREDITACIÓN DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA: Idioma

Nivel

Institución

ESPACIO RESERVADO
PARA LA ADMINISTRACIÓN
(NO RELLENAR)

ACCESO DESDE AB

ACCESO AC - FECHA

____/____/____

CAE

RN (CP)

AM

MA

RN (SP)

BO

Declaro bajo mi responsabilidad que no estoy matriculado/a en otra Escuela Oficial de Idiomas en el mismo curso e idioma que en el que me matriculo en ésta. Asimismo, declaro que no he agotado las cuatro convocatorias de las que dispongo por idioma y nivel.

Los Cristianos, a

de

de 20

Ejemplar para el interesado

SELLO DEL CENTRO

FIRMA DEL INTERESADO O TUTOR/A

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS LOS CRISTIANOS · MATRÍCULA CURSO 20__/20__

ALUMNO ANTIGUO ALUMNO NUEVO

AÑO MATRÍCULA ANTERIOR

DATOS PERSONALES RELLENAR CON MAYUSCULAS. (*): ES OBLIGATORIO INDICAR AL MENOS UN TELÉFONO DE CONTACTO O EMAIL

D.N.I./N.I.E. _____ PASAPORTE _____
NOMBRE _____ 1er APELLIDO _____ 2º APELLIDO _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ SEXO V M
LUGAR DE NACIMIENTO (municipio) _____ NACIONALIDAD _____
DOMICILIO: calle o plaza, número, piso _____
CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TELÉFONO (*) _____ MÓVIL (*) _____ E-MAIL (*) _____

SÓLO MENORES DE 18 AÑOS (OBLIGATORIO)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL _____
TELÉFONO _____ E-MAIL _____ D.N.I./N.I.E. _____

CONDICIONES DE ACCESO:

De acuerdo con lo indicado en el artículo 10 del Decreto 142/2018, de 8 de octubre, por el que se establece la ordenación y el currículo de las enseñanzas y la certificación de idioma de régimen especial para la Comunidad Autónoma de Canarias (BOC nº 200 de 16 de octubre) para acceder a las enseñanzas de idiomas de régimen especial será requisito imprescindible tener dieciséis años cumplidos en el año en que comiencen los estudios. Podrán acceder asimismo los mayores de catorce años para seguir las enseñanzas de un idioma distinto del cursado en la educación secundaria obligatoria como primera lengua extranjera.

* Señale su franja horaria de preferencia. Esto no implica la adscripción automática a la misma en el curso objeto de esta matrícula ni en cursos posteriores.

IDIOMA 1: _____

BANDA HORARIA: Elegir la hora de preferencia no implica su adscripción automática a ese horario ni en este curso ni en los posteriores.

IDIOMA 2: _____

BANDA HORARIA: Elegir la hora de preferencia no implica su adscripción automática a ese horario ni en este curso ni en los posteriores.

REPITO CURSO REALIZO TRASLADO DE MATRÍCULA DESDE _____ ESTOY MATRICULADO EN OTRO IDIOMA

ACREDITACIÓN DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA: Idioma _____ Nivel _____ Institución _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN (NO RELLENAR) ACCESO DESDE AB ACCESO AC - FECHA ____/____/____ CAE RN (CP) AM MA RN (SP) BO

Declaro bajo mi responsabilidad que no estoy matriculado/a en otra Escuela Oficial de Idiomas en el mismo curso e idioma que en el que me matriculo en ésta. Asimismo, declaro que no he agotado las cuatro convocatorias de las que dispongo por idioma y nivel.

Los Cristianos, a _____ de _____ de 20__

Ejemplar para la EOI Los Cristianos

SELLO DEL CENTRO

FIRMA DEL INTERESADO O TUTOR/A