

CURSO ACADÉMICO:	2024 / 2025	DATOS DE LA MATRÍCULA					
DNI/NIF/PASAPORTE:		Tipo de matrícula	FAM. NUMEROSA GRAL		Oficial		
Nº de EXPEDIENTE:			DESEMPLEADO/A				
GRUPO:			ORDINARIA		Libre		
			FAM. NUMEROSA ESPECIAL				

DATOS PERSONALES (todos los campos son obligatorios)			
Apellidos: _____			Fecha de nacimiento: ___/___/___
Nombre: _____			
Dirección: _____		Nº _____	Piso/ptal/: _____
Provincia	Población		CP:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo-e:	

DATOS PADRE/MADRE/TUTORES LEGALES (adjuntar fotocopia del DNI de al menos un tutor grapada a esta copia; * campos obligatorios cuando se matriculan menores de edad)			
* Tutor 1	*Apellidos: _____		*DNI: _____ - ____
	*Nombre: _____		*Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:
Tutor 2	Apellidos: _____		DNI: _____ - ____
	Nombre: _____		Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:

Idiomas	ENSEÑANZA OFICIAL											LIBRE					
	A1*	A2.1	A2.2	B1.0*	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Alemán																	
Chino																	
Inglés																	
Portugués																	

****Sólo para Chino**

Matrícula para Cursos específicos:
1) _____ 2) _____

En Las Palmas de Gran Canaria a ___ de _____ de 202

Firmado

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1571999 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás norma Aplicable, el solicitante o padre/madre/ tutor legal hace constar que autoriza a la EOI Siete palmas a incluir sus datos en sus ficheros informáticos a efectos de envío de información relativa a actividades académicas y culturales así como su uso en publicaciones propias de las EOI. Asimismo autorizo a la Escuela a publicar en los medios propios del centro material multimedia (video e imágenes) de actividades académicas y culturales propias del centro (obras de teatro, sketches, etc.) en las que podría participar.

COPIA ADMINISTRACIÓN

CURSO ACADÉMICO:	2024 / 2025		DATOS DE LA MATRÍCULA			
DNI/NIF/PASAPORTE:	Tipo de matrícula	FAM. NUMEROSA GRAL			Oficial	
Nº de EXPEDIENTE:		DESEMPLEADO/A				
GRUPO:		ORDINARIA		Libre		
		FAM. NUMEROSA ESPECIAL				

DATOS PERSONALES
(todos los campos son obligatorios)

Apellidos: _____		Fecha de nacimiento: ___/___/___	
Nombre: _____			
Dirección: _____		Nº _____	Piso/ptal/: _____
Provincia	Población	CP:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo-e:	

DATOS PADRE/MADRE/TUTORES LEGALES

(adjuntar fotocopia del DNI de al menos un tutor grapada a esta copia; * campos obligatorios cuando se matriculan menores de edad)

* Tutor 1	*Apellidos: _____	*DNI: _____ - _____
	*Nombre: _____	*Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Tutor 2	Apellidos: _____	DNI: _____ - _____
	Nombre: _____	Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:

Idiomas	ENSEÑANZA OFICIAL											LIBRE						
	A1*	A2.1	A2.2	B1.0*	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	
Alemán																		
Chino																		
Inglés																		
Portugués																		

*Sólo para Chino

Matrícula para Cursos específicos:
1) _____ 2) _____

En Las Palmas de Gran Canaria a ___ de _____ de 202

Firmado

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1571999 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás norma Aplicable, el solicitante o padre/madre/tutor legal hace constar que autoriza a la EOI Siete Palmas a incluir sus datos en sus ficheros informáticos a efectos de envío de información relativa a actividades académicas y culturales así como su uso en publicaciones propias de las EOI. Asimismo autorizo a la Escuela a publicar en los medios propios del centro material multimedia (video e imágenes) de actividades académicas y culturales propias del centro (obras de teatro, sketches, etc.) en las que podría participar.

COPIA INTERESADO/A