

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

DATOS PERSONALES (todos los campos son obligatorios, salvo los de teléfono)			
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									
	A1*	A2.1	A2.2	B1.0*	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2
Alemán										
Chino										
Inglés										
Portugués										

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 PARA ADMINISTRACIÓN

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

DATOS PERSONALES (todos los campos son obligatorios, salvo los de teléfono)			
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									
	A1*	A2.1	A2.2	B1.0*	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2
Alemán										
Chino										
Inglés										
Portugués										

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