



## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
Documento de identificación: <input type="checkbox"/> N.I.F. / N.I.E.:		<input type="checkbox"/> PASAPORTE:	
DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):		CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	NACIONALIDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:
FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	Nº DEL TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA:		NIF:
GRADO DE DISCAPACIDAD: .....		¿NECESITA ADAPTACIONES POR DISCAPACIDAD PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS Y/O PARA REALIZAR LA PRUEBA DE CLASIFICACIÓN?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo explique cuáles.	
.....			
Datos de los padres o tutores si el solicitante es menor de edad			
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE	TELÉFONO MÓVIL

SOLICITUD DE PLAZA				
ESCUELA: .....		SECCIÓN (en su caso): .....		
IDIOMA: .....		NIVEL: .....		CURSO: .....
En caso de que solicite plaza en más de un idioma indique el idioma, nivel y orden de prioridad de todos los idiomas solicitados:	Prioridad: .....	Idioma: .....	Nivel: .....	Curso: .....
	Prioridad: .....	Idioma: .....	Nivel: .....	Curso: .....
	Prioridad: .....	Idioma: .....	Nivel: .....	Curso: .....
	Prioridad: .....	Idioma: .....	Nivel: .....	Curso: .....
PREFERENCIA HORARIA (no garantiza la reserva de horario):		<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde		
Si desea volver a cursar un curso <b>que ya ha sido superado por usted</b> , con el objetivo de actualizar conocimientos, indique:		- Curso/nivel e idioma ya superado cuyos conocimientos desea actualizar y centro en que lo superó: .....		
(NO se refiere al alumnado repetidor, sino al apartado segundo.4.h de la resolución de convocatoria)		- ¿Se ha matriculado con anterioridad para actualizar conocimientos de un curso/nivel ya superado en el mismo idioma y en la misma EOI para el que solicita la admisión? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
¿Solicita prueba/s de clasificación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		En caso afirmativo indique idioma/s, curso y nivel: .....		
		.....		

BAREMO	
<input type="checkbox"/> CONDICIÓN DE FUNCIONARIO DOCENTE DE CyL. Centro educativo:	
<input type="checkbox"/> TITULACIÓN COMPUTABLE	Indique el nombre de la titulación computable: .....
<input type="checkbox"/> DEMANDANTE DE EMPLEO + TITULACIÓN COMPUTABLE	.....
RESERVA DE PLAZA	
<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD SUPERIOR IGUAL O SUPERIOR AL 33 %	
<input type="checkbox"/> VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO	
<input type="checkbox"/> VÍCTIMA DE ACTOS TERRORISTAS	

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD:**  
(Seleccionar únicamente la documentación que corresponda del apartado segundo.4 de la resolución)

4a)  Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a la comprobación de los datos de identidad y edad por la Consejería de Educación.  
 Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.

4b)  Aporto certificado del centro educativo que recoge el idioma cursado como 1ª lengua extranjera en la ESO, por tener 14 o 15 años.

4c)1º, 2º y 5º  Aporto documentación acreditativa del nivel del idioma .....

4c)3º  Para el acceso al nivel Básico A2, aporto documentación acreditativa de superación de la primera o segunda lengua extranjera de 4º curso de la enseñanza secundaria obligatoria, o de 1º o 2º de bachillerato, para el acceso al idioma .....

Aporto informe del docente de la segunda lengua extranjera de 4º ESO o 1º bachillerato para acceso al idioma.....

4c)4º  Para el acceso al nivel Intermedio B1, aporto documentación acreditativa de la superación de la primera lengua extranjera de 2º de bachillerato o, en su lugar, de mayor carga lectiva en los citados estudios, para el acceso al idioma .....

4d)  Aporto justificante de precios públicos para prueba de clasificación.

4e) Exención o bonificación de precios públicos por prueba de clasificación:  
 Aporto copia del Título oficial familia numerosa porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación.  
 Aporto copia del documento acreditativo de grado discapacidad porque me opongo a su comprobación por la Consejería Educación, porque dicho grado no está registrado en fichero de ninguna Comunidad Autónoma o se efectuó por la Admon. Gral. del Estado.  
 Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de actos terroristas porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación.  
 Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de violencia de género.

4f)  Aporto declaración responsable de lengua materna e idioma de escolarización ordinaria.

4g)1º  Aporto copia del documento acreditativo de grado discapacidad porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación, porque dicho grado no está registrado en fichero de ninguna Comunidad Autónoma o se efectuó por la Administración General del Estado. No deberá aportarse si ya se ha hecho con motivo de la justificación de la exención de precios públicos.

4g)2º  Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de actos terroristas porque me opongo a su comprobación por la Consejería Educación. No deberá aportarse si ya se ha hecho con motivo de la justificación de la exención de precios públicos.

4g)3º  Aporto copia del documento acreditativo de la condición de víctima de violencia de género. No deberá aportarse si ya se ha hecho con motivo de la justificación de la exención de precios públicos.

4g)4º  Aporto certificado de mi condición de funcionario docente o docente de enseñanza concertada no universitaria en un centro sostenido con fondos públicos, expedido por el director del centro docente donde presto servicios.

4g)5º Aporto copia de uno de los siguientes títulos porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación o porque ha sido solicitado a partir del 1 de enero de 2020:  
 Título de Bachiller.  
 Título de un ciclo formativo de grado medio de enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño, de enseñanzas deportivas o de formación profesional.  
 Título de enseñanzas artísticas profesionales de música o danza.  
 Título en alguna enseñanza de educación superior.

4g)6º  Aporto certificado de la situación administrativa de demandante de empleo expedido por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León (ECyL) porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación.  
 Aporto certificado acreditativo de la situación administrativa de demandante de empleo expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma correspondiente.

Declaro bajo mi responsabilidad que reúno los requisitos establecidos en esta convocatoria y que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

En..... a..... de..... de.....

Fdo.: ..... Firma del solicitante (o del padre, madre o tutor legal si el solicitante es menor de edad)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial
<b>Finalidad</b>	Gestionar las solicitudes de admisión del alumnado de escuelas oficiales de idiomas de la Comunidad de Castilla y León
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
<b>Destinatarios</b>	No está prevista la cesión a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> y en el Portal de Educación <a href="http://www.educa.jcyl.es/es/temas/idiomas-bilinguismo/enseñanzas-idiomas-eoi">http://www.educa.jcyl.es/es/temas/idiomas-bilinguismo/enseñanzas-idiomas-eoi</a>

**SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE.....**

(En caso de presentación en oficinas de Registro, la solicitud se remitirá a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación).