

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA EOI: _____

APÉNDICE III (a)

PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL DE 2013

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/PARTICIPACIÓN

1 DATOS F	ERSON	ALES:				
Apellidos				No	mbre	
DNI/NIE			Sexo		CIAL	
¿Presenta alç	guna minu	ısvalía? SI	NO	Grado	Tipo	
2. ORIGEN						
Fecha de nac	imiento		Lu	ıgar de nacimie	ento	
Provincia			_	F	País	
Nacionalidad						
3. RESIDENC	CIA					
Domicilio						
Localidad				Municipio		
Provincia					Código Postal	
Teléfonos						
Correo electro	ónico					
Solicita partio	cipar en la	a convocatoria		ara la obtenci con una X)	ón del certificado	de:
IDIOMA		Aspirante escolarizado	Aspirante libre	NIVEL		
				Básico	Intermedio	Avanzado
				Básico	Intermedio	Avanzado
En la EOI:						
Aspirante es	colarizado	en el centro:				
2. El aspirante lib	ore podrá insc	-	esee, siempre que	en esta se celebre la	ncuentre cursando sus estu prueba del nivel e idioma s signada.	
En				a de		de 2013.
			Firma			



APÉNDICE III (b)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

Se presentan originales y copias de los s	iguientes documentos:					
Fotocopia del DNI o NIE, en vigor, u otro	documento de identificación legalmente reconocido.					
Justificante de abono de tasa, cuando	o corresponda.					
Acreditación de la condición de familia numerosa, en su caso.						
Certificación de minusvalía, con incidencia en el desarrollo de la prueba.						
Tipo	Grado					
Necesidades de adaptación requeridas						
Para aspirantes que soliciten examinarse de un idioma que coincida con la lengua oficial d su nacionalidad, acreditación de que no se trata de su lengua materna ni de la lengua de s escolarización ordinaria.						
Certificado del primer idioma cursad años que no cursen inglés como prim	do en la ESO, para aspirantes menores de dieciséis er idioma en la ESO.					
pruebas de obtención de los certificado enseñanzas de idiomas de régimen espe mis datos y, en su caso, la cesión de dato la inscripción para la realización de las p sobre protección de datos. En todo caso	nto, quedo enterado/a de que mi participación en las os de los niveles básico, intermedio y avanzado de ecial supone el consentimiento para el tratamiento de os procedentes del centro en el que hubiera efectuado pruebas, en los términos establecidos en la legislación o, este consentimiento será el estrictamente necesario e las pruebas, no pudiendo tratarse con fines diferentexpreso.					
Firma El/la interesado/a	Cotejado y conforme con el original					
Sello de la EO	El/La funcionario/a					
	(Nombre y Apellidos)					