

MATRÍCULA EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN LINGÜÍSTICA DEL PROFESORADO. (Código procedimiento: 5580)

Nº MATRÍCULA

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA SOLICITANTE.

| | | | | | |
|--|----------------|---|---------------------|----------------------|--|
| A DATOS PERSONALES | | | | | |
| PRIMER APELLIDO: | | SEGUNDO APELLIDO: | | NOMBRE: | |
| DNI/NIE: | | SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | FECHA NACIMIENTO: | |
| DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVDA. Y NÚMERO: | | | | MUNICIPIO/LOCALIDAD: | |
| PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO/S: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |

| | |
|---|-------------------|
| B CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS | |
| DENOMINACIÓN: | CÓDIGO DE CENTRO: |
| DIRECCIÓN COMPLETA: (CALLE, N°, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y PROVINCIA) | TELÉFONO: |

| | | | | | | |
|--|--------|---|--------------------------|---|---|---------|
| C ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS EN EL IDIOMA EN EL QUE SE MATRICULA | | | | | | |
| IDIOMA: | NIVEL: | BÁSICO | INTERMEDIO B1 | INTERMEDIO B2 | AVANZADO C1 | CÓDIGO: |
| | | 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> | 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | |
|--|--------|---|--------------------------|---|---|--------|
| 1 DATOS DE LA MATRÍCULA | | | | | | |
| SOLICITA SER ADMITIDO EN EL CURSO DE ACTUALIZACIÓN LINGÜÍSTICA: | | | | | | |
| CENTRO DE IMPARTICIÓN DEL CURSO: | | LOCALIDAD: | | CÓDIGO DE CENTRO: | | |
| IDIOMA: | NIVEL: | BÁSICO | INTERMEDIO B1 | INTERMEDIO B2 | AVANZADO C1 | CÓDIGO |
| | | 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> | 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> | |
| Firma del profesor o de la profesora. | | | El/la Funcionario/a | | | |
| Fecha: | | | (Sello del Centro) | | | |

| |
|---|
| DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES: |
| |

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General competente en materia de educación permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud de matrícula en los cursos presenciales de actualización lingüística para el profesorado (CAL) en las Escuelas Oficiales de Idiomas (Orden 20/04/12), cuya base jurídica es la L.O 2/2006 de 3 de mayo, de Educación.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>



002013/2/A04D