

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

MATRÍCULA OFICIAL Curso 20 ___ / 20 ___

DATOS PERSONALES

Número de Expediente _____ (A rellenar por la Escuela Oficial de Idiomas)	NIF/ NIE _____		
1º Apellido _____	2º Apellido _____		
Nombre _____	Fecha de Nacimiento _____	Sexo: HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>

DATOS DEL LUGAR NACIMIENTO

País _____	Nacionalidad: _____	Provincia _____
Comunidad Autónoma _____	Población _____	

DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA (Preferentemente domicilio familiar)

País _____	Provincia _____	Comunidad Autónoma _____
Población _____	Domicilio _____	
C.P. _____	Teléfono _____	E-mail _____

RELEÑAR SÓLO MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos del Padre madre o tutor/a legal: _____		
NIF/ NIE _____	Dirección _____	Teléfono _____
Población _____	Código Postal _____	E-mail _____

DATOS ACADÉMICOS

Marque X en el idioma/s, curso/s y horario/s en los que desea matricularse

IDIOMA	N. Básico		N. Intermedio		N. Intermedio		N. Avanzado		N. Avanzado		HORARIO	
	A1	A2	B1	B2	1º	2º	1º	2º	1º	2º		
	1º	2º										
Alemán	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____										
Francés	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____										
Inglés	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____										
Italiano	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____										
Portugués	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____										

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____
Firma del alumno/a (en caso de ser menor, el padre, madre o tutor/a legal)

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