

FIRMAR TODOS LOS ALUMNOS

D/D^a. _____ D.N.I.: _____

DECLARO bajo mi responsabilidad que no estoy matriculado oficialmente en otra Escuela Oficial de Idiomas, en el mismo Curso e Idioma en el que me he matriculado en la E.O.I. de Puerto de la Cruz, y que no he agotado las cuatro convocatorias de que dispongo para poder matricularme en dicho Idioma y Curso.

Entendiendo que de no ser cierto lo que aquí declaro, puedo incurrir en las responsabilidades académicas consiguientes. Y para que así conste a los efectos de mi expediente en este Centro, firmo la presente declaración.

Puerto de la Cruz, a de de 20.....

(firma)

Quedo enterado de todas las instrucciones contenidas en la información general de la E.O.I.

AUTORIZACIÓN DE LA IMAGEN

Por la presente autorizo a la Escuela Oficial de Idiomas Puerto de la Cruz a utilizar mi imagen o la del menor a mi cargo (si es el caso), en reportajes gráficos (fotos, videos, etc.) de actividades y eventos que se han de desarrollar en esta escuela.

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

(Marcar lo que corresponda)

SÓLO PARA ALUMNADO MENOR DE EDAD

D./Dña. _____

D.N.I. Nº: _____

Padre, madre o tutor legal del menor de edad.

Datos del menor de edad: D./Dña. _____

D.N.I. Nº: _____

Puerto de la Cruz a, ____ de _____ de 20