

**CURSOS DE ACTUALIZACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN DE ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN  
ESPECIAL - FORMULARIO DE MATRÍCULA**

**DATOS DE EL/LA SOLICITANTE:**

|                     |                |                  |  |
|---------------------|----------------|------------------|--|
| NIF/NIE:            | Nombre:        | Primer apellido: |  |
|                     |                |                  |  |
| Segundo apellido:   | Teléfono fijo: | Teléfono móvil:  |  |
|                     |                |                  |  |
| Correo electrónico: |                |                  |  |

**ORIGEN:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento: |
|                      |                      |
| Provincia:           | País:                |
|                      |                      |
| Nacionalidad:        |                      |

**RESIDENCIA:**

|                |                |       |                |
|----------------|----------------|-------|----------------|
| Nombre de vía: | Número/Portal: | Piso: | Código postal: |
|                |                |       |                |
| Provincia:     | Municipio:     |       |                |
|                |                |       |                |

**CURSO DE ACTUALIZACIÓN O ESPECIALIZACIÓN:**

|                         |                      |        |    |    |    |    |    |
|-------------------------|----------------------|--------|----|----|----|----|----|
| IDIOMA:                 | NIVEL:               | A1     | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
|                         |                      |        |    |    |    |    |    |
| Denominación del curso: |                      |        |    |    |    |    |    |
| Primer cuatrimestre     | Segundo cuatrimestre | Anual: |    |    |    |    |    |

**GRUPO DE PRIORIDAD (solo en caso de existir para el curso solicitado):**

|   |  |
|---|--|
| A. Mayores de 18 años trabajadores o desempleados.                          |  |
| B. Mayores de 18 años escolarizados.  |  |
| C. Mayores de 16 años escolarizados o no.                                   |  |
| D. Mayores de 14 que soliciten un idioma distinto del que cursan en la ESO. |  |

**GRUPO DE PRIORIDAD (conciene solamente a los cursos para docentes y otros colectivos):**

|  |  |
|--|--|
| A. Personal docente funcionario de centros públicos con programas bilingües (CLIL, Bachibac)                           |  |
| B. Personal docente interino de centros públicos con programas bilingües (CLIL, Bachibac).                             |  |
| C. Personal docente funcionario de centros públicos.   |  |
| D. Personal docente interino de centros públicos.  |  |
| E. Personal docente de centros privados y privados concertados con programas bilingües (CLIL, Bachibac).               |  |
| F. Personal docente de centros privados y privados concertados.  |  |
| G. Alumnado de máster de formación del profesorado y otro alumnado universitario de la Comunidad Autónoma de Canarias. |  |
| H. Otro alumnado.  |  |



**REQUISITOS DE ACCESO** (cumplimentar con los requisitos específicos, por ejemplo, nivel de idioma o prueba de clasificación):

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

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Por favor, marque la documentación que se adjunta con el formulario de matrícula

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | DNI o NIE, en vigor, u otro documento de identificación legalmente reconocido. |
|--------------------------|--|

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Justificante de abono de tasa. Documento de presentación obligatoria salvo para quienes acrediten encontrarse exentos del pago de esta tasa. |
|--------------------------|--|

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Documento que acredite la exención o bonificación en el abono de la tasa académica de matrícula, en su caso. Documento de presentación obligatoria para quienes se acojan a las situaciones de exención o bonificación del pago de esta tasa. |
|--------------------------|---|

(Por favor, especifique ótra documentación adjunta)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Otra documentación: |  |
|---------------------|--|

### DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Hiperreg.Terceros, cuya finalidad es el almacenamiento de la información de los terceros que presente escritos en la Administración Autónoma de Canarias, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad, y concretamente la Dirección General de Modernización y Calidad de los servicios, con sede en Avda. Buenos Aires, nº 5 Edf. Tres de Mayo Planta 5ª 38071 Santa Cruz de Tenerife, unidad ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

|                          |          |                          |             |
|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Autorizo | <input type="checkbox"/> | No autorizo |
|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|

a la Consejería de Educación y Universidades para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud.

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

Firma de persona interesada/representante

.....