

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ALBACETE

**CURSO ACADÉMICO 20\_\_ / 20\_\_**



**Castilla-La Mancha**


Consejería de Educación, Cultura y Deporte

ESCUELA OFICIAL DE  
IDIOMAS

**ALBACETE**

**ENSEÑANZA OFICIAL**

**IMPORTANTE:** Rellenar con bolígrafo y letra clara, en mayúsculas, todos los datos de este impreso. No haga tachaduras.

Las casillas con recuadro  serán cumplimentadas por la secretaría de la escuela.

D.N.I.



N. DE EXPEDIENTE  
\_\_\_\_\_  
N. DE MATRÍCULA  
\_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_ SEXO

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELF. \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

LUGAR NACIMIENTO \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_ TELF. TRABAJO / 2º TELF. \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA**

IDIOMA	N. BÁSICO		N. INTERM.		N. AVANZADO		REP.
	1	2	1	2	1	2	
INGLÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANCÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALEMÁN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ITALIANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CURSO MONOGRÁFICO							

HORA	GRUPO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**DATOS REFERENTES A SU MATRÍCULA**

ALUMNO ANTIGUO

ALUMNO NUEVO

MATRÍCULA ORDINARIA

FAMILIA NUMEROSA GENERAL

FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL

ALEGA TÍTULO DE BACHILLERATO HABIENDO CURSADO COMO PRIMER IDIOMA \_\_\_\_\_

TRASLADO DE OTRA EOI O DEL PROGRAMA DE INGLÉS A DISTANCIA "THAT'S ENGLISH"

Firma del solicitante:

Firma Tutor/a 1:

Firma Tutor/a 2: