

**MATRÍCULA EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y ESPECIALIZACIÓN DE COMPETENCIAS EN IDIOMAS (Código de procedimiento: 24405)**

1 DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
PROVINCIA DE NACIMIENTO:				MUNICIPIO DE NACIMIENTO:			
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:		PAIS DE NACIMIENTO (sólo para personas extranjeras):				
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:      NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 DATOS DE LAS PERSONAS REPRESENTANTES LEGALES DE LA PERSONA INTERESADA (sólo para menores de edad)			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE 1:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE 2:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:			

3 DATOS DE LA MATRÍCULA			
AÑO ACADÉMICO: 20 ..... /20 .....			
NOMBRE DEL CURSO DE ACTUALIZACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y ESPECIALIZACIÓN PARA EL QUE SOLICITA LA ADMISIÓN:			
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:		LOCALIDAD:	
IDIOMA:	NIVEL:		TURNO (1): <input type="checkbox"/> MAÑANA <input type="checkbox"/> TARDE
OPTA POR LA PRUEBA DE NIVEL:			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SOLICITA CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE NIVEL POR RAZÓN DE DISCAPACIDAD: (ver instrucciones al dorso)			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(1) La preferencia de turno, en caso de existir más de un turno en el centro de docencia consignado, se tendrá en cuenta únicamente en función de la disponibilidad de plazas

<b>4</b>	<b>DECLARACIÓN</b> (marcar sólo si procede, ver instrucciones de cumplimentación al dorso)
A tal efecto, la persona interesada declara:	
<input type="checkbox"/> Que solicita la aplicación de las condiciones especiales por razón de discapacidad para el seguimiento de las enseñanzas.	
<input type="checkbox"/> Que cumple con alguno de los siguientes requisitos académicos establecidos en el artículo 16 de esta Orden para el acceso al curso en el que se matricula:	
<input type="checkbox"/> 1. Haber superado en enseñanzas de idiomas de régimen especial el curso o nivel inmediatamente anterior al nivel de impartición del curso en el que se matricula.	
<input type="checkbox"/> 2. Estar en posesión de la acreditación de competencias en idiomas expedida por otros organismos o instituciones (MCERL) correspondiente al nivel inmediatamente anterior al nivel de impartición del curso en el que se matricula.	
<input type="checkbox"/> 3. Haber superado la materia correspondiente a la Primera Lengua Extranjera (Idioma: ..... ) del primer curso de Bachillerato o equivalente a efectos académicos.	
<input type="checkbox"/> 4. Estar en posesión del título de Bachiller, o equivalente a efectos académicos, y haber superado la materia correspondiente a la Primera Lengua Extranjera (idioma: ..... ) del segundo curso de Bachillerato.	

<b>5</b>	<b>DERECHO DE OPOSICIÓN</b> (marcar sólo si procede, ver instrucciones de cumplimentación al dorso)
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos. En caso de no estar de acuerdo, la persona interesada o su representante legal deberá manifestar su oposición:	
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de titulación</b> de la persona interesada a través del Sistema de Verificación de Datos de Titulación, y apporto datos de titulación.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de discapacidad</b> de la persona interesada a través del Sistema de Verificación de Datos de discapacidad, y apporto acreditación de reconocimiento de discapacidad.

<b>6</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.	
En ..... a ..... de ..... de ..... <b>EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</b>	
Fdo.: .....	

**SR/A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE** .....

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

<p><b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General competente en materia de enseñanzas de régimen especial cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja, 41092-Sevilla.</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica <a href="mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es">dpd.ced@juntadeandalucia.es</a></p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento de gestión de la admisión en los cursos para la actualización, perfeccionamiento y especialización de competencias en idiomas, con la finalidad de gestión de las solicitudes de admisión, inscripciones y matrícula en las distintas enseñanzas de la Escuela Oficial de idiomas ofertadas por la Consejería de Educación y Deporte y gestión del posterior expediente académico mientras se cursan esas enseñanzas; la licitud de dicho tratamiento se basa en Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y la Ley 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación de Andalucía y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <a href="http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos">http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos</a>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal // La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <a href="http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166528">http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166528</a></p>
---

### **INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA MATRÍCULA**

- La matrícula correspondiente a una persona menor de edad o mayor de edad sometida a patria potestad prorrogada o tutela deberá estar firmada por alguna de las personas que ejercen su guarda y custodia, cuyos datos personales deberán ser consignados en el apartado correspondiente al tutor o tutora legal.
- Si la persona que suscribe la matrícula no ha sido admitida en el proceso de admisión y su plaza le ha sido adjudicada como resultado de una vacante posterior deberá cumplimentar los apartados 4 y 5 del presente formulario.

### **DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE SE DEBE APORTAR EN CASO DE HABERSE OPUESTO A LA CONSULTA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS**

- La documentación que acompañe a la matrícula deberá mantener su validez y eficacia a la fecha de presentación y responder a las circunstancias reales de la persona interesada en dicha fecha.

#### **Acreditación de la necesidad de condiciones especiales para el seguimiento de las enseñanzas.**

A efectos de acreditación del criterio de discapacidad igual o superior al 33% la persona interesada deberá aportar copia de los dictámenes sobre el grado de discapacidad emitidos por el órgano competente de la Administración de la Junta de Andalucía o, en su caso, de otras Administraciones Públicas. Aquellas personas que tengan reconocido un grado de discapacidad inferior al 33% deberán aportar certificación médica acreditativa.

#### **Acreditación de la identidad y la edad de la persona interesada.**

A los efectos de acreditar la identidad y la edad, la persona interesada deberá aportar copia del documento nacional de identidad o pasaporte.

#### **Acreditación de los requisitos académicos para acceder a los distintos niveles de impartición de los cursos.**

A efectos de acreditación de los requisitos académicos exigidos para incorporarse a los distintos niveles de impartición de los cursos de actualización, perfeccionamiento y especialización de competencias en idiomas, las personas interesadas deberán presentar:

- a) Copia del certificado del nivel que corresponda expedido por alguna de las escuelas oficiales de idiomas del estado español o por el Instituto de Enseñanzas a Distancia de Andalucía.
- b) Copia de la certificación académica oficial o titulación de competencia en idiomas correspondiente expedido por otros organismos o instituciones, en virtud de lo establecido en el artículo 15.5 del Decreto 499/2019, de 26 de junio.
- c) Copia de la correspondiente certificación académica oficial para el acceso al nivel A2 o copia del libro de escolaridad en la que conste que la persona interesada tiene superada la materia correspondiente a la Primera Lengua Extranjera del primer curso de Bachillerato o equivalente a efectos académicos.
- d) Copia del título de Bachiller o equivalente a efectos académicos y la correspondiente certificación académica en la que conste la Primera Lengua Extranjera cursada en esas enseñanzas para el acceso al nivel B1.