

4918

CONVOCATORIA DE PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL DIRIGIDAS A COLECTIVOS ESPECÍFICOS.

(*) Campos obligatorios

DATOS DE EL/LA SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*)	Documento (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CIAL			
<input type="text"/>			
¿Presenta alguna discapacidad?	Grado	Tipo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ORIGEN

Fecha de nacimiento (*)	Lugar de nacimiento (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia (*)	País (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nacionalidad (*)			
<input type="text"/>			

RESIDENCIA

Nombre de vía (*)	Número (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	País (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Código Postal (*)	Provincia (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			



Municipio (*)

Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)

Solicita participar en la convocatoria de la prueba de certificación de nivel intermedio B2 en el siguiente idioma y por el siguiente colectivo:

(Marque con X la opción de idioma y colectivo)

IDIOMA

FRANCÉS INGLÉS

COLECTIVO

DOCENTES CURSO PREPARACIÓN PCEI

SELECCIONE CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE CERTIFICACIÓN

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> EOI SIETE PALMAS | <input type="checkbox"/> EOI PUERTO DEL ROSARIO | <input type="checkbox"/> EOI SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA |
| <input type="checkbox"/> EOI SANTA CRUZ DE LA PALMA | <input type="checkbox"/> EOI LOS CRISTIANOS | <input type="checkbox"/> EOI SANTA LUCIA |
| <input type="checkbox"/> EOI LA LAGUNA | <input type="checkbox"/> EOI VALVERDE | <input type="checkbox"/> EOI ARRECIFE |
| <input type="checkbox"/> EOI INGENIO | <input type="checkbox"/> EOI SANTA BRÍGIDA | <input type="checkbox"/> EOI LAS PALMAS DE GRAN CANARIA |
| <input type="checkbox"/> EOI TELDE | <input type="checkbox"/> EOI PUERTO DE LA CRUZ | <input type="checkbox"/> EOI SANTA CRUZ DE TENERIFE |
| <input type="checkbox"/> EOI A DISTANCIA DE CANARIAS | | |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Tratamiento:

Convocatoria de pruebas para la obtención de certificados de idiomas de régimen especial.

Responsable del tratamiento:

Dirección General de Formación Profesional y Educación de Adultos de la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes. Datos de contacto: C/ Granadera Canaria 2. Planta 5ª 35071 Las Palmas de Gran Canaria..

Finalidad del tratamiento:



Consiste en la recogida y tratamiento de datos para la inscripción en la convocatoria de pruebas para la obtención de certificados de idiomas de régimen especial.

Derechos de personas interesadas:

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento..

Información adicional:

Puede consultar la información adicional y detallada en:<http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/ceu/dgfpea/pruebas-ESO-FP-y-EI/>

NOTA :La persona solicitante podrá inscribirse en cualquiera de las EOI arriba recogidas y deberá realizar la prueba en la EOI de inscripción.

Sr/Sra. Director/a de la EOI

PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL- B2 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

Para realizar la inscripción en las pruebas se deberá presentar la documentación que a continuación se detalla, según su caso:

- Original y fotocopia del DNI o NIE, en vigor, u otro documento de identificación legalmente reconocido. Documento de presentación obligatoria para todos los aspirantes libres.
- Justificante de abono de tasa. Documento de presentación obligatoria para todos los aspirantes libres, salvo para quienes acrediten encontrarse exentos del pago de esta tasa.
- Original y fotocopia del 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.
- Certificación de discapacidad, con incidencia en el desarrollo de la prueba, en su caso. Documento de presentación obligatoria para quienes, por discapacidad, requieran condiciones especiales para la realización de las pruebas.

Tipo

Grado

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Necesidades de adaptación requeridas

- Para aspirantes nacionales de un país cuya lengua oficial coincida con aquella de la que solicitan examinarse: mediante la firma de este documento, el aspirante declara que el idioma del que solicita examinarse no es su lengua materna ni la lengua de su escolarización ordinaria.

ÚNICAMENTE PARA DOCENTES:

- Documento acreditativo de condición de profesor o profesora en activo en un centro docente público de la Comunidad Autónoma de Canarias: certificado del centro con el nombramiento para el presente curso escolar, hoja de servicios o similar.

Mediante la firma del presente documento, quedo enterado/a de que mi participación en las pruebas de obtención de los certificados de enseñanzas de idiomas de régimen especial supone el consentimiento para el tratamiento de mis datos y, en su caso, la cesión de datos procedentes del centro en el que hubiera efectuado la inscripción para la realización de las pruebas, en los términos establecidos en la legislación sobre protección de datos. En todo caso, este consentimiento será el estrictamente necesario para la gestión administrativa derivada de las pruebas, no pudiendo tratarse con fines diferentes del educativo, sin mi consentimiento expreso.



Firma
El/la interesado/a

Cotejado y conforme con el original
El/La funcionario/a

Sello de la EOI

(Nombre y Apellidos)

En

, a

--	--

Firmantes
