



Fecha Inscripción / Inscription date / Date d'inscription: ____/____/2019

Curso Escolar / Academic year / Année scolaire: 2019 / 2020

DATOS PERSONALES / PERSONAL PROFILE / RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

| | |
|---|-----------------------------------|
| Apellidos /Surname /Nom/Nazwisko /Numele | |
| Nombre /Given name(s) /Prénom /Imie /Prenumele | |
| Nacionalidad /Nationality /Nationalité /Panstwo /Nationalitatea | |
| Lugar Nac./ Place of birth /Lieu de naissance /Miejsle urodzenia /Locul nasterii | |
| País /Country /Pays /Kraj | |
| Fecha Nac./ Date of birth /Date de naissance /Data urodzenia /Data nasterii ____/____/____ | |
| Sexo /Sex /Sexe /Pte'c /Sese:_____ | Edad /Age /Âge /Wiek_ |
| D.N.I./ N.I.E. / Nº de Pasaporte / Passport Number / Nº du Passeport | |
| Domicilio actual: /Address:/Adresse actuelle /Miejsce zamieszkania | |
| Calle /Street /Rue /Ulica | |
| Nº Piso /Floor number /Numéro Étage /Numero mieszkanie | |
| Ciudad /City /Ville /Miasto | E-MAIL: _____@_____._____ |
| Código Postal /Postal Code /Kod | Teléfono /Phone /Téléphone |

CURSO DE ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA

Spanish language as a foreign language / Espagnol comme langue étrangère

| | MAÑANA | TARDE |
|---|-------------------------------|--|
| ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA 1 | <input type="checkbox"/> A1MA | <input type="checkbox"/> A1TI Inicial |
| | <input type="checkbox"/> A1MD | <input type="checkbox"/> A1TB <input type="checkbox"/> A1TD |
| ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA 2 | <input type="checkbox"/> A2MA | <input type="checkbox"/> A2TB |
| | <input type="checkbox"/> A2MD | |
| ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA 3 | <input type="checkbox"/> B1MA | <input type="checkbox"/> B1TB |

FECHA ENTREVISTA: _____

Documentación a presentar/ Documentation to present / Documentation à présenter:

- 1 Fotocopia /1 photocopy D.N.I., N.I.E. (salvo autorización expresa de consulta por parte de la Administración), o del PASAPORTE
- 2 Fotografías / 2 photographs
- Resguardo del abono de **5 euros** en la cuenta de **Liberbank Nº ES 12 - 2048-2111-17-3400012594**, indicando **CONCEPTO:** Prestación de Servicios (Material y Fotocopias)
ORDENANTE: Nombre y apellidos del alumno/a

Documentación adjunta (marque lo que proceda)

| TIPO DE DOCUMENTO | AUTORIZO LA CONSULTA ⁽¹⁾ | SE APORTA CON LA SOLICITUD |
|-------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| DNI / NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¹ AUTORIZO a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 12 del Decreto 20/2012, de 12 de abril, 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. La documentación que haya sido expedida por una entidad que no dependa de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria habrá de ser aportada con la solicitud. En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando exento de presentar dicha documentación.

Firma / Signature / Semnatura