



SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE MATRÍCULA

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (Datos obligatorios)		
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
CURSO ACADÉMICO	IDIOMA Y NIVEL	MODALIDAD <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL
NOMBRE DE REPRESENTANTE (En su caso):		

EXPONE Y SOLICITA
<p>EXPONE</p> <p>Que encontrándose matriculado/a en la Escuela Oficial de Idiomas de Cádiz, en el curso y modalidad arriba indicados y queriendo cursar en régimen de enseñanza libre en la Escuela Oficial de Idiomas de Cádiz,</p> <p>en el / los idiomas _____</p> <p>SOLICITA</p> <p>Le sea admitida esta solicitud de Simultaneidad de matrícula, de acuerdo con la Disposición Adicional Cuarta de la <u>ORDEN de 20 de abril de 2012 (BOJA nº86, de 4 de mayo 2012)</u>, por la que se regulan los criterios y procedimientos de admisión del alumnado en las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Comunidad Autónoma de Andalucía (BOJA 04-05-2012).</p>

LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>En.....a.....de.....de.....</p> <p>FDO:.....</p>