

SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT DE ACADÈMIC OFICIAL

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO ACADÉMICO OFICIAL

## A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASSAP.	NIA/ EXPEDIENT	LLOC DE NAIXEMENT LUGAR DE NACIMIENTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAIS	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILI ON RESIDEIX (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO DONDE RESIDE (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			C. POSTAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFON DE CONTACTE TELÉFONO DE CONTACTO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

## B SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licita la certificació acadèmica dels estudis superats a escoles oficials d'idiomes:  
Solicita la certificación académica de los estudios superados en escuelas oficiales de idiomas:

FORMAT DEL CERTIFICAT  
FORMATO DEL CERTIFICADO

DIGITAL AMB SIGNATURA ELECTRÒNICA	<input type="checkbox"/>
EN PAPER ORIGINAL	<input type="checkbox"/>

## C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

- Fotocòpia del DNI / *Fotocopia del DNI*
- Pagament de la taxa corresponent a la sol·licitud del Certificat / *Pago de la tasa correspondiente a la solicitud del Certificado.*
- Si és membre de família nombrosa, fotocòpia del Llibre de Família Nombrosa actualitzat / *Si es miembro de familia numerosa, fotocopia del Libro de Familia Numerosa actualizado.*

Sagunt,  d'/de  de 20

La persona interessada / *La persona interesada*

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas i en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO  
COMPETENTE

SRA. DIRECTORA D'EOI SAGUNT

**SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT DE ACADÈMIC OFICIAL**  
**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO ACADÉMICO OFICIAL**
**A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

<b>COGNOMS / APELLIDOS</b>		<b>NOM / NOMBRE</b>	<b>DNI / NIE / PASSAP.</b>	<b>NIA/ EXPEDIENT</b>	<b>LLOC DE NAIXEMENT LUGAR DE NACIMIENTO</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PAIS</b>	<b>DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>DOMICILI ON RESIDEIX (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO DONDE RESIDE (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</b>			<b>C. POSTAL</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
<b>LOCALITAT / LOCALIDAD</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>TELEFON DE CONTACTE TELÉFONO DE CONTACTO</b>	<b>CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**B SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Sol·licita la certificació acadèmica dels estudis superats a escoles oficials d'idiomes:  
*Solicita la certificación académica de los estudios superados en escuelas oficiales de idiomas:*

FORMAT DEL CERTIFICAT

FORMATO DEL CERTIFICADO

<b>DIGITAL AMB SIGNATURA ELECTRÒNICA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>EN PAPER ORIGINAL</b>	<input type="checkbox"/>

**C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN**

- Fotocòpia del DNI / *Fotocopia del DNI*
- Pagament de la taxa corresponent a la sol·licitud del Certificat / *Pago de la tasa correspondiente a la solicitud del Certificado.*
- Si és membre de família nombrosa, fotocòpia del Llibre de Família Nombrosa actualitzat / *Si es miembro de familia numerosa, fotocopia del Libro de Familia Numerosa actualizado.*

Sagunt,  d/de  de 20

La persona interessada / *La persona interesada*

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas i en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

**REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA**

**DATA D'ENTRADA EN L'ORGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO  
COMPETENTE**

SRA. DIRECTORA D'EOI SAGUNT