



ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS MÁLAGA
SOLICITUD DE ADMISIÓN
2026-27

Modalidad:

Ordinaria

1 DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	DNI/NIE/PASAPORTE:	FECHA NACIMIENTO:
DOMICILIO: CALLE, PLAZA o AVDA y NÚMERO:		LOCALIDAD:
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO/S:
CORREO ELECTRÓNICO:		
NOMBRE Y DNI/NIE DEL PADRE O TUTOR LEGAL (sólo para solicitantes menores de edad):		
NOMBRE Y DNI/NIE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL (sólo para solicitantes menores de edad):		
2 SOLICITA. (Por favor, consulte la disponibilidad de plazas. Las solicitudes para plazas no ofertadas son nulas.)		
Que sea admitido para el curso 2026/2027 como alumno/a de la Escuela Oficial de Idiomas MÁLAGA		
DENOMINACIÓN DEL CENTRO: EOIMÁLAGA	LOCALIDAD: Málaga	IDIOMA (consulte disponibilidad de plazas): AL <input type="checkbox"/> AR <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> IN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> PO <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/>
NIVEL (consulte disponibilidad de plazas): 1º Básico (A1) <input type="checkbox"/> Intermedio B1 <input type="checkbox"/> 1º Intermedio B2 (B2.1) <input type="checkbox"/> 1º Avanzado (C1.1) <input type="checkbox"/> Avanzado (C2) <input type="checkbox"/> 2º Básico (A2) <input type="checkbox"/> 2º Intermedio B2 (B2.2) <input type="checkbox"/> 2º Avanzado (C1.2) <input type="checkbox"/> (Solo en inglés)		
3 DECLARACIÓN (señalar con una X lo que proceda)		
A tal efecto declara:	Valoración (A cumplimentar por el Centro)	
1. Que el/la solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
2. Que está en situación de desempleo con una antigüedad en el mismo de: <input type="checkbox"/> Seis meses o más. <input type="checkbox"/> Menos de seis meses.		
3. Que está en posesión de una de las siguientes titulaciones, con una nota media de _____ puntos. <input type="checkbox"/> Título universitario o equivalente. <input type="checkbox"/> Título de bachillerato o equivalente. <input type="checkbox"/> Título de graduado en educación secundaria obligatoria o equivalente.		
4. Que actualmente se encuentra en la siguiente situación: <input type="checkbox"/> Empleado. <input type="checkbox"/> Estudiante matriculado en alguna de las enseñanzas oficiales del sistema educativo andaluz.		
5. Que la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna a fecha 31 de diciembre de 2024 estaba compuesta por _____ miembros.		
6. Que la lengua extranjera que cursa como primer idioma es: _____ (Sólo para el alumnado que cursa enseñanzas de Educación Secundaria y Formación Profesional de grado superior)		
4 ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS		
Los datos declarados se justifican, en su caso, adjuntando la siguiente documentación (marcar con una X lo que proceda)		
DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> Copia del documento de reconocimiento de la discapacidad, indicando "Es copia fiel" (escrito a mano por Vd., con su firma y nº de DNI, NIE o pasaporte).	
DESEMPLEADO/A	<input type="checkbox"/> Copia de certificación emitida por el Servicio Andaluz de Empleo, indicando "Es copia fiel" (escrito a mano por Vd., con su firma y nº de DNI, NIE o pasaporte).	
EMPLEADO/A	<input type="checkbox"/> Certificado de estar dado de alta (en cualquiera de los regímenes de la Seguridad Social) en la TGSS o Mutualidad, vida laboral o última nómina, indicando "Es copia fiel" (escrito a mano por Vd., con su firma y DNI, NIE o pasaporte).	
TITULACIÓN	<input type="checkbox"/> Copia de Título, indicando "Es copia fiel" (escrito a mano por Vd., con su firma y nº de DNI, NIE o pasaporte).	
EXPEDIENTE ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> Copia del certificado de estudios (sólo si no consta la nota media en la titulación aportada en el apartado anterior)	
ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> Certificación emitida por la Secretaría del centro, institución o universidad en la que se encuentre matriculado.	
LENGUA EXTRANJERA CURSADA COMO PRIMER IDIOMA	<input type="checkbox"/> Certificado del centro donde esté cursando sus estudios.	
CONOCIMIENTO DE IDIOMA (para solicitar un nivel superior a 1º)	<input type="checkbox"/> Certificado del nivel obtenido (consultar instrucciones sobre certificados aceptados) o <input type="checkbox"/> resultado de la Prueba Inicial de Clasificación (PIC)	

5 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO

Deberá estar firmado por todos los miembros mayores de 16 años de la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal 2024.

A efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes DECLARAN responsablemente que cumplen sus obligaciones tributarias, así como que AUTORIZAN expresamente a la Consejería de Educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria o, en su caso, de los órganos competentes de la Comunidad Autónoma del País Vasco y de la Comunidad Foral de Navarra, la información de carácter tributario del ejercicio fiscal inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del período de presentación de la solicitud.

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	PARENTESCO:	NIF/NIE:	FIRMA:

6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, 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 2026.

**EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O
EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR O TUTORA LEGAL**

Fdo: _____

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE MÁLAGA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA.