
	<b>SOLICITUD CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL</b>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

**Ilmo. Sr.:**

Don/ Doña \_\_\_\_\_  
 natural de \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
 nacido/a el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con domicilio en la localidad  
 de \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_  
 nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_,  
 D.N.I. \_\_\_\_\_, tarjeta de la escuela nº \_\_\_\_\_ y dirección de correo  
 electrónico \_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

Que habiendo formalizado matrícula en la E.O.I. de Málaga en el año académico  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_ del idioma \_\_\_\_\_, curso \_\_\_\_\_,  
 modalidad \_\_\_\_\_ con horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Le sea expedido dicha certificación académica personal.

En Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado

**SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE MÁLAGA**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión administrativa de su solicitud. Si lo desean, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiéndonos un escrito a tal efecto.