**FICHA DE PREINSCRIPCIÓN EN EL CURSO DE INGLÉS**

**ALUMNADO MATRICULADO, PROFESORADO Y PAS**

**Curso 2016-2017**

Apellidos y nombre: ………………………………………………………………………………………..

Fecha de nacimiento: ………………………………………………… DNI ……………………………..

Teléfono móvil y/o teléfono fijo: …………………………………………………………………………..

Dirección de correo electrónico: ……………………………………………………………………………

Domicilio: calle ………………………………………………………………………, nº ………………..

Código postal: …………………….., población: …………………………, provincia: …………………..

Colectivo: alumnado 🞎 profesorado 🞎 PAS 🞎

Certificados de acreditación lingüística o cursos de inglés efectuados (indicar el nivel):

|  |
| --- |
|  |

**Alumnado**: curso y grupo en el que está matriculado en el año académico 2016-2017

|  |  |
| --- | --- |
| **GRADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA** | **GRADO EN EDUCACIÓN INFANTIL** |
| 1º grupo 1 🞎 1º grupo 2 🞎 2º grupo 1 🞎 2º grupo 2 🞎 3º grupo 1 🞎 3º grupo 2 🞎 4º Mención Educación Física 🞎4º Mención Necesidades Educativas Especiales 🞎4º Mención Lengua Extranjera 🞎4º Educación Musical 🞎4º Sin mención 🞎 | 1º grupo 1 🞎 1º grupo 2 🞎 2º grupo 1 🞎 2º grupo 2 🞎 3º grupo 1 🞎 3º grupo 2 🞎 4º 🞎  |

**DOCUMENTACIÓN APORTADA EN EL DESPACHO DE ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA O EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO DE MAGISTERIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Acceso mediante la prueba de nivel | 🞎 |
| Fotocopia del DNI | 🞎 |
| Certificados de acreditación lingüística o cursos de inglés efectuados | 🞎 |
| Fotocopia de la matrícula en el Centro de Magisterio “Sagrado Corazón” (solo alumnado) | 🞎 |

 Fecha ……………………………………………………………………………..

 Firma:

Nº Reg. C. 14007040- ADSCRIPCIÓN A LA UNIVERSIDAD = R.D. 1625/1978

Avenida del Brillante, 21 14006- CÓRDOBA

Teléfono: 957 47 47 50 Fax: 957 47 10 98