

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE LENGUA CHINA COMO ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO
DIRECCIÓN			

2	DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES (Si el alumno o la alumna es menor de edad)		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1		DNI	
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2		DNI	
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	

3	SOLICITA		
La admisión para el curso 2020/2021 en el programa de lengua china en el nivel indicado (marcar con X)			
Alumnado de Primaria		Alumnado de Secundaria y adultos	
	YCT 1.1 <input type="checkbox"/>	A1	HSK 1.1 <input type="checkbox"/>
	YCT 1.2 <input type="checkbox"/>		HSK 1.2 <input type="checkbox"/>
A1	YCT 2.1 <input type="checkbox"/>	A2	HSK 2.1 <input type="checkbox"/>
	YCT 2.2 <input type="checkbox"/>		HSK 2.2 <input type="checkbox"/>
A2	YCT 3.1 <input type="checkbox"/>	B1	HSK 3.1 <input type="checkbox"/>
	YCT 3.2 <input type="checkbox"/>		HSK 3.2 <input type="checkbox"/>

4	CRITERIOS DE ADMISIÓN
1. El alumno o alumna ha participado en el programa de lengua china de la Consejería de Educación durante los cursos (marcar lo que proceda), de lo que aporta documento acreditativo: 2011/12 <input type="checkbox"/> 2012/13 <input type="checkbox"/> 2013/14 <input type="checkbox"/> 2014/15 <input type="checkbox"/> 2015/16 <input type="checkbox"/> 2016/17 <input type="checkbox"/> 2017/18 <input type="checkbox"/> 2018/19 <input type="checkbox"/> 2019/20 <input type="checkbox"/>	
2. a. Es alumno o alumna del centro _____ (nombre y localidad) b. Es profesor o profesora del centro _____ (nombre y localidad) c. Otros colectivos (indicar situación laboral) _____	
3. Posee certificaciones o titulaciones relacionadas con el estudio de la lengua china, de las que aporta documento acreditativo: _____	
4. Otras circunstancias no contempladas: _____	
Firmado, _____ en calidad de _____	

SR. DIRECTOR O SRA. DIRECTORA DEL _____



Es copia auténtica de documento electrónico

FIRMADO POR	AURORA MARIA AUXILIADORA MORALES MARTIN	03/06/2020 20:22:19	PÁGINA 7/14
VERIFICACIÓN	tFc2eDG5MZ4VXwR7W3CSQCWDJPSQJY	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	

