Dirección General de Mejora de la Calidad de la Enseñanza
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

ANEXO I
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN "AULAS EUROPEAS" CURSO 2010 / 2011

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombre:
Domicilio particular:	Localidad:
Teléfono particular:	N.I.F. (Con la letra) :
Teléfono móvil :	Correo–e: @educa.madrid.org

2. DATOS PROFESIONALES

Funcionario ☐	Interino ☐	Centro concertado ☐	Laboral ☐
Centro donde prestará servicios durante el curso 2010 / 2011: Código del Centro: Si desconoce el destino, indíquelo:			
Domicilio del Centro:		Teléfono:	
Localidad:		Dirección de Área Territorial:	

3. IDIOMA ELEGIDO

IDIOMA (Indicar Inglés, Francés, Alemán o Italiano):
E.O.I. elegida:
Conocimiento del idioma elegido Nivel bajo ☐ Nivel medio ☐

4. DECLARACIONES

Declaro que participo en un programa europeo: SÍ: ☐ No: ☐
En caso afirmativo, indicar tipo de proyecto y fecha de inicio: Tipo de proyecto: Fecha de inicio:
Declaro impartir enseñanza en un Centro Bilingüe o Sección Lingüística: ☐
Declaro • No haber participado en otra convocatoria anterior de Aulas Europeas: ☐ • En caso de haber participado, indicar: Año/s: Idioma/s: **Declaro que no poseo titulación superior a la expresada en los requisitos.**

Deben ser cumplimentados todos los apartados de esta solicitud, siendo excluidas las incompletas

……, a…….. de ……de 2010

Firmado