

**A DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA
SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
PAÍS I MUNICIPI DE NAIXEMENT / PAÍS Y MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD

**B DADES ACADÈMIQUES
DATOS ACADÉMICOS**

- Soc alumne/a de nou ingrés als cursos en línia del Pla integral d'aprenentatge de llengües per al professorat (PIALP).
Soy alumno/a de nuevo ingreso en los cursos en línea del Plan integral de aprendizaje de lenguas para el profesorado (PIALP).
- He sigut alumne/a d'un curs en línia del Pla integral d'aprenentatge de llengües per al professorat durant el curs 2019-2020.
He sido alumno/a de un curso en línea del Plan integral de aprendizaje de lenguas para el profesorado durante el curso 2019-2020.

**C SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite la matriculació en el curs dins del Pla integral d'aprenentatge de llengües per al professorat en la modalitat en línia.
Solicito la matriculación en el curso dentro del Plan integral de aprendizaje de lenguas para el profesorado en la modalidad en línea.

Nivell i curs sol·licitat / Nivel y curso solicitado	Horari (marqueu l'horari preferent que vau sol·licitar en el tràmit OVIDOC) <i>Horario (marque el horario preferente que solicitó en el trámite OVIDOC)</i>
<input type="checkbox"/> ANGLÈS INGLÉS <input type="checkbox"/> 1B2 <input type="checkbox"/> 2B2 <input type="checkbox"/> 1C1 <input type="checkbox"/> 2C1	<input type="checkbox"/> 11.00-13.00 <input type="checkbox"/> 17.00-19.00 <input type="checkbox"/> 19.00-21.00
<input type="checkbox"/> VALENCIÀ VALENCIANO <input type="checkbox"/> C1	

**D DATA I SIGNATURA
FECHA Y FIRMA**

El/la sol·licitant
La persona solicitante

_____, ____ d _____ de _____

Signatura / Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Dirigit a l'ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES DE CASTELLÓ
(carrer de José Pradas Gallén, 8, 12006 Castelló de la Plana)

Dirigido a la ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CASTELLÓ
(calle de José Pradas Gallén, 8, 12006 Castelló de la Plana)

**A DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA
SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
PAÍS I MUNICIPI DE NAIXEMENT / PAÍS Y MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD

**B DADES ACADÈMIQUES
DATOS ACADÉMICOS**

- Soc alumne/a de nou ingrès als cursos en línia del Pla integral d'aprenentatge de llengües per al professorat (PIALP).
Soy alumno/a de nuevo ingreso en los cursos en línea del Plan integral de aprendizaje de lenguas para el profesorado (PIALP).
- He sigut alumne/a d'un curs en línia del Pla integral d'aprenentatge de llengües per al professorat durant el curs 2019-2020.
He sido alumno/a de un curso en línea del Plan integral de aprendizaje de lenguas para el profesorado durante el curso 2019-2020.

**C SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite la matriculació en el curs dins del Pla integral d'aprenentatge de llengües per al professorat en la modalitat en línia.
Solicito la matriculación en el curso dentro del Plan integral de aprendizaje de lenguas para el profesorado en la modalidad en línea.

Nivell i curs sol·licitat / Nivel y curso solicitado	Horari (marqueu l'horari preferent que vau sol·licitar en el tràmit OVIDOC) <i>Horario (marque el horario preferente que solicitó en el trámite OVIDOC)</i>
<input type="checkbox"/> ANGLÈS INGLÉS <input type="checkbox"/> 1B2 <input type="checkbox"/> 2B2 <input type="checkbox"/> 1C1 <input type="checkbox"/> 2C1	<input type="checkbox"/> 11.00-13.00 <input type="checkbox"/> 17.00-19.00 <input type="checkbox"/> 19.00-21.00
<input type="checkbox"/> VALENCIÀ VALENCIANO <input type="checkbox"/> C1	

**D DATA I SIGNATURA
FECHA Y FIRMA**

El/la sol·licitant
La persona solicitante

_____, ____ d _____ de _____

Signatura / Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Dirigit a l'ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES DE CASTELLÓ
(carrer de José Pradas Gallén, 8, 12006 Castelló de la Plana)

Dirigido a la ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CASTELLÓ
(calle de José Pradas Gallén, 8, 12006 Castelló de la Plana)