

**ANEXO I****SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE LENGUA CHINA COMO ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR  
CURSO 2019/2020**

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

<b>2</b>	<b>DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES (Si el alumno o la alumna es menor de edad)</b>		
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	

<b>3</b>	<b>SOLICITA</b>		
La admisión para el curso 2019/2020 en el programa de lengua china en el nivel indicado (marcar con <b>X</b> )			
<b>Alumnado de Primaria</b>		<b>Alumnado de Secundaria y adultos</b>	
	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"/>

<b>4</b>	<b>CRITERIOS DE ADMISIÓN</b>
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: 2011/2012 <input type="checkbox"/> 2012/2013 <input type="checkbox"/> 2013/2014 <input type="checkbox"/> 2014/2015 <input type="checkbox"/> 2015/2016 <input type="checkbox"/> 2016/2017 <input type="checkbox"/> 2017/2018 <input type="checkbox"/> 2018/2019 <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** \_\_\_\_\_

Código: tFc2e807F4HU1ZBBq/ew7ktQUwfQzI.  
Permite la verificación de la integridad de este documento electrónico en la dirección: <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma>

FIRMADO POR	AURORA MARIA AUXILIADORA MORALES MARTIN	FECHA	24/05/2019
ID. FIRMA	tFc2e807F4HU1ZBBq/ew7ktQUwfQzI	PÁGINA	1/1