



IMPRESO DE VERIFICACIÓN DE DATOS

El alumno consiente que los datos aquí reflejados en domicilio y correo electrónico, sean utilizados a efectos de las notificaciones que con ellos se requiera por parte de la EOI. (Art.11, Decreto 228/2006, de 21 de noviembre del Gob. de Aragón. BOA 15/12/2006)

a rellenar por la administración

Número de expediente:

D.N.I. / PASAPORTE

DATOS PERSONALES:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre:

Fecha nacimiento:

Localidad de nacimiento:

Provincia / País

DOMICILIO:

Dirección

C. Postal

Localidad:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

Según la Ley Orgánica 15/1999 sobre Protección de datos vigente en la actualidad, le informamos que los datos aportados solamente serán utilizados para la gestión de su expediente académico.

FECHA

Marque esta casilla si tiene derecho a adaptación de examen por discapacidad visual, auditiva o motriz, y rellene el impreso correspondiente.

FIRMA Y DNI

Marque esta casilla si sufre de alguna condición médica que pudiera manifestarse en clase, y además póngalo por favor en conocimiento de su profesor/a.