

## 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 Admón.).

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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Firma y DNI (Obligado)

D/Dña.

DNI. \_\_\_\_\_

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

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.

Marque esta casilla si desea que, una vez aportado por Ud. el certificado de expte. académico, la EOI nº 1 de Zaragoza solicite el traslado a la EOI de origen.