

ANEXO VI
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PERMANENCIA EN UN NIVEL
(Resolución de 27 de junio de 2025)

Solicitud de admisión en la EOI de _____ Sección _____						
Datos de la persona solicitante						
DNI / NIE / PASAPORTE	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha de nacimiento	Varón/Mujer	Nacionalidad
En caso de alumnado menor de edad						
Apellidos y nombre del padre o representante legal:					DNI / NIE	
Apellidos y nombre de la madre o representante legal:					DNI / NIE	
Datos a efectos de notificación						
Calle	Nº	Piso	Letra	Otros	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono			Dirección de correo electrónico	
Ha agotado el límite de convocatorias establecido para la modalidad presencial en el nivel y para el idioma abajo indicados en el curso académico _____ - _____					Solicita excepcionalmente la ampliación de un curso más de permanencia.	<input type="checkbox"/>
IDIOMA:						
NIVEL:						
CURSO:						
Documentación presentada a efectos de baremación y reserva (marque lo que proceda):						
TIPO DE DOCUMENTO					ME OPONGO a la consulta por la administración	Se aporta con la solicitud
ME OPONGO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos de mi DNI, NIE o pasaporte.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación académica de la EOI en la que agotó límite de permanencia en el nivel.						<input type="checkbox"/>
Otros (documentos justificativos de la causa que haya impedido el desarrollo de los estudios):						
a.						
b.						
c.						<input type="checkbox"/>
Declaración responsable:						
La persona abajo firmante declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y, en su caso, en la documentación adjunta, y que esta última es fiel copia de los originales. Mediante la firma de la presente solicitud declara haber leído la información básica sobre protección de datos que se incluye al final de la misma. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.						
Lugar, fecha y firma						
En _____, a _____ de _____ de _____						
Firma de la persona solicitante (padre, madre o representante legal, en el caso de alumnado menor de edad)						

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMA