



## ANEXO II

### SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO

#### Datos del alumno

Apellidos		Nombre	D.N.I.
Dirección		Código postal	Población
Dirección de correo electrónico			Teléfono de contacto
Idioma	<input type="checkbox"/> Nivel Básico <input type="checkbox"/> Nivel Intermedio <input type="checkbox"/> Nivel Avanzado	<input type="checkbox"/> Curso 1 <input type="checkbox"/> Curso 2 <input type="checkbox"/> Curso 3*	
*Árabe, chino y japonés			
IMPORTANTE: La ampliación de la permanencia en un curso podrá solicitarse en los quince días naturales siguientes a la publicación final de calificaciones			

#### Expone:

Que habiendo agotado su derecho para poderse matricular en el idioma, nivel y curso arriba indicados, con carácter extraordinario solicita LA AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO\*\* en régimen presencial, conforme a lo establecido en el punto sexto sobre *permanencia* de la Orden 3661/2007, de 6 de julio, de la Consejera de Educación por los siguientes motivos:

\*\* La solicitud de ampliación de la permanencia en un curso se podrá realizar una única vez por cada idioma y nivel.

<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Causa sobrevenida de análoga consideración: .....
Documentación justificativa que adjunta el solicitante: • ..... • ..... • .....
Documentación justificativa que se adjunta a la solicitud: <input type="checkbox"/> Certificación académica <input type="checkbox"/> Informe sobre el rendimiento académico del alumno y de las circunstancias por las que ha agotado los años de permanencia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
*Firma del alumno*

**Sello oficial  
de la Escuela**

ESTE IMPRESO SE DEBERÁ ENTREGAR POR DUPLICADO EN LA SECRETARÍA DE LA ESCUELA. UNA COPIA, SELLADA POR LA ESCUELA, SERÁ DEVUELTA AL ALUMNO A EFECTOS DE JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA.

Sr./Sra. Director/a de la Escuela Oficial de Idiomas de \_\_\_\_\_