**Texto

Descripción generada automáticamente con confianza media**

**PROGRAMA GO AMERICAN ENGLISH**

**Curso 2025/2027**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| Fecha de solicitud |  |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| DNI |  |
| Domicilio |  |
| Código postal |  |
| Población / Provincia |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono móvil |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS FAMILIARES** | |
| **PADRE O TUTOR** | |
| Nombre |  |
| Empresa |  |
| Puesto de trabajo |  |
| DNI |  |
| Teléfono móvil |  |
| Correo electrónico |  |
| **MADRE O TUTORA** | |
| Nombre |  |
| Empresa |  |
| Puesto de trabajo |  |
| DNI |  |
| Teléfono móvil |  |
| Correo electrónico |  |
| **INFORMACIÓN FAMILIAR** | |
| Número de miembros de la familia |  |
| Número de desempleados en la familia |  |

**Interfaz de usuario gráfica, Logotipo

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.Texto

Descripción generada automáticamente con confianza media**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **DATOS DEL CENTRO ESCOLAR** | |
| Nombre del centro | | | |  |
| Nivel de inglés del solicitante | | | |  |
| Nombre del profesor de inglés | | | |  |
| Teléfono contacto del profesor de inglés | | | |  |

¿Te has matriculado alguna vez en algún centro de inglés fuera del colegio? Si □ No □

En caso afirmativo, por favor, especifica dónde y cuánto tiempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Sabes usar un ordenador? Si □ No □

¿Sabes cómo buscar información en internet? Si □ No □

¿Participas en alguna actividad extraescolar: deporte, curso, etc…? Si □ No □

En caso afirmativo, por favor, especifica dónde y cuánto tiempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

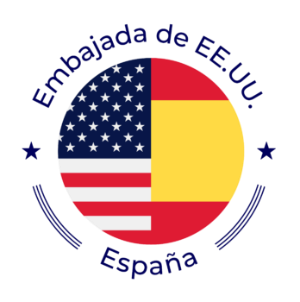
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

Firmando el presente documento certifico que, a mi leal saber y entender, toda la información contenida en esta solicitud es verídica, correcta y completa.

Firma del solicitante Fecha

Firma del padre o tutor legar Firma de la madre o tutora legal



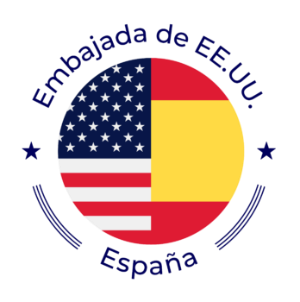
**CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS**

La Fundación International Studies, como responsable del fichero mixto de alumnos, garantiza el pleno cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, y así, de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, el Titular de los datos de carácter personal queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros automatizados de alumnos, existentes en la organización, que está debidamente inscrita en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, y al tratamiento automatizado de los mismos, así como de los datos a los que la organización tenga acceso como consecuencia de su navegación por las páginas Web de Internet, de la consulta, solicitud o contratación de cualquier servicio o producto, o de cualquier transacción u operación realizada, para la finalidad de gestión docente, incluidas las comunicaciones comerciales electrónicas a los efectos de la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información. Igualmente, acepta que la Organización le remita información sobre cualesquiera servicios que comercialice. La política de privacidad de la Organización le asegura, en todo caso, el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente. En cualquier caso, el titular siempre podrá dirigirse por escrito a tal fin a Fundación International Studies ([info@intsf.org](mailto:info@intsf.org)), aportando una copia de DNI o documento de identificación equivalente. El Titular acepta que puedan ser cedidos sus datos, exclusivamente para las finalidades a las que se refiere el párrafo primero, a otras entidades dedicadas fundamentalmente al ámbito docente. Asimismo, el Titular da el consentimiento expreso para la cesión de datos académicos, con carácter general, a padres, tutores o representantes legales. También acepta recibir información de la ONG Cruzada por los Niños, International Studies Foundation USA y Fundación RFK Human Rights Spain, instituciones sin ánimo de lucro pertenecientes al mismo grupo educativo. De igual forma, el Titular acepta la inclusión de su imagen (captada mediante fotografías, vídeos, etc…, por cualquier procedimiento o medio) para su uso en cualquier material promocional, así como en las páginas web, redes sociales, internet, etc… tanto de la Fundación como de la ONG y otras fundaciones del grupo educativo, con la finalidad de promocionar la universidad y sus programas. (Ley 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Familiar y a la Propia Imagen). La aceptación del Titular para que puedan ser tratados o cedidos sus datos en la forma establecida en este párrafo, tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, conforme a lo que disponen los artículos 6 y 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre. En cualquier momento se podrá denegar el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados.

**FIRMA**

Firma del solicitante Fecha

Firma del padre o tutor legar Firma de la madre o tutora legal



**CARTA DE REFERENCIA**

*Las cartas de referencia no son meras cartas de recomendación. Los evaluadores las van a usar para completar la valoración de tu candidatura y las leerán cuidadosamente buscando elementos que recreen fielmente tu imagen -reflejada por quienes te conocen bien. Serán determinantes para decidir en caso de empate entre varios candidatos.*

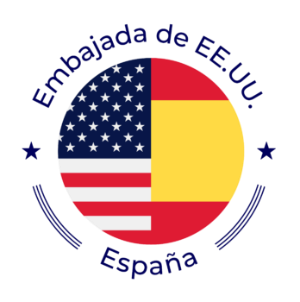
**CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: |

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE RECOMIENDA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | | Nombre: |
| Lugar de Trabajo: Cargo: | | |
| Tel: | Móvil: | E-Mail: |

|  |
| --- |
| 1. **¿Desde cuándo y en calidad de qué conoce al/la candidato/a?**   *Le rogamos que informe con detalle sobre las cualidades del/la candidato/a. Sus opiniones pueden ser un factor decisivo en el proceso de selección.* |
|  |



|  |
| --- |
| **2.- Califique al/la candidato/a en la escala de 1 al 10** |
| |  |  | | --- | --- | | Motivación |  | | Responsabilidad |  | | Madurez |  | | Dedicación y perseverancia |  | | Iniciativa |  | | Sociabilidad |  | | Innovación y creatividad |  | | Solidaridad |  | | Capacidad de adaptación |  | |
| **3.- Evaluación general del/la candidato/a** |
| FIRMA Y FECHA |