Junta de Castilla y León
Consejería de Educación
ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
PONFERRADA

*Nº de registro:*_____

BIBLIOTECA FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Apellidos _____

Nombre _____ DNI _____

Año de nacimiento _____ Teléfono _____

Dirección _____

Código postal _____ Localidad _____

E-mail _____

SOLICITA su inclusión en la base de datos de la biblioteca de este centro en concepto de:

Alumno:

❑ *Oficial presencial* ❑ *That's English!* ❑ *Libre*

❑ *Otros*: _____
(especificar)

Matriculado en el idioma _____, curso y grupo _____

Personal del centro:

❑ *Puesto*: _____
(especificar)

❑ **Exalumno** ❑ **Antiguo personal del centro**

❑ Ha abonado la cantidad correspondiente en la Administración.

Sello del centro

Ponferrada, a _____ de _____ de dos mil _____.

Firma del solicitante,

En un plazo de 7 días podrá hacer uso del servicio de préstamos.
RESPONSABLE DE LA BIBLIOTECA DE LA EOI DE PONFERRADA