



INSTITUTO DE IDIOMAS

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

D./Dña. _____ con
DNI _____, con domicilio en la calle _____ n°
_____, piso _____, en _____ provincia de _____
Código Postal _____ Teléfono _____ correo electrónico _____

EXPONE: Que necesita una Certificación Académica Personal de haber superado el/los nivel/es del idioma

SOLICITA: Que previo abono, en su caso, de las tasas correspondientes le sea expedida la Certificación Académica del nivel o calificaciones superado mediante:

1.-Cursos realizados en el Instituto de Idiomas:

Calificaciones Calificaciones (solo niveles aprobados)

2.- Pruebas de Acreditación realizadas en el IDI

3 Nivel de idioma cursado y aprobado en el IDI según el MCERL como créditos de libre configuración. (1º y 2º Ciclo, Turismo más idiomas)

4. Otros

Sevilla, a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL INTERESADO/A,

Información básica sobre Protección de Datos.

1. Responsable del tratamiento: Instituto de Idiomas. Universidad de Sevilla

2. Finalidad del tratamiento: Gestionar la enseñanza y exámenes de idiomas modernos en la Universidad de Sevilla

3. Legitimación: Art. 6.1.e) del RGPD. Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Art. 6.1.a) Consentimiento expreso, en su caso.
Arts. 6 y 8 Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales.

4. Destinatarios de cesiones o transferencias:

-Entidad bancaria.

-Cualquier otra Universidad o Institución con la que la Universidad de Sevilla tenga pueda firmar convenios.

5. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

6. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/ciinstituodeidiomas.pdf>

Documentos que deben aportar:

- o [DNI \(Si la solicitud la presenta de forma presencial\)](#)
- o [Carnet de Familia Numerosa O Certificado Discapacidad en vigor, en su caso.](#)
- o [Autorización para solicitar/recoger/presentar documentación, en su caso.](#)

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA