



INSTITUTO DE IDIOMAS

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

D./Dña. _____
con DNI _____, con domicilio en la calle _____
nº _____, 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 (indicar que información desea que aparezca):

- Todos los niveles cursados (aprobados y/o suspensos)
 Solo niveles aprobados
 Solo un nivel (especifique el nivel) _____

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, Osuna)

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.

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://institutodeidiomas.us.es/el-centro/proteccion-de-datos>

Documentos que deben aportar:

- DNI/NIE
- Copia compulsada del Libro Familia Numerosa o Certificado Discapacidad en vigor, en su caso.
- [Autorización para solicitar/recoger/presentar documentación](#), en su caso.

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA