



**SOL.LICITUD DEL TÍTOL D'IDIOMES / *SOLICITUD DEL TÍTULO DE IDIOMAS
DEL MCERL (BOE 04.012007)***

A2 **B1** **B2** **C1** **C2**

* Marcar el nivell de superació obtingut / * *Marcar el nivel de superación obtenido*

| DADES PERSONALS / <i>DATOS PERSONALES</i> | |
|---|--|
| COGNOMS, NOM / <i>APELLIDOS, NOMBRE</i> | |
| DNI / NIE | NIA |
| DATA NAIXEMENT / <i>FECHA NACIMIENTO</i> | LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i> |
| PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i> | NACIONALITAT / <i>NACIONALIDAD</i> |
| ADREÇA / <i>DIRECCIÓN</i> | |
| CODI POSTAL / <i>CÓDIGO POSTAL</i> | LOCALITAT, PROVÍNCIA / <i>LOCALIDAD, PROVINCIA</i> |
| TELÈFON / <i>TELÉFONO</i> | CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i> |
| SOL.LICITA EL CERTIFICAT DE SUPERACIÓ DE... / <i>SOLICITA EL CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE...</i> | |
| IDIOMA / <i>IDIOMA</i> | |
| ANY ACADÈMIC EN QUÈ VA APROBAR L'EXAMEN PER A L'OBTENCIÓ DEL TÍTOL / <i>AÑO ACADÉMICO EN QUE APROBÓ EL EXAMEN PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO</i> | |

(Signatura / *Firma*)

València _____ d _____ de 202__.



DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR / *DOCUMENTOS A APORTAR:*

- Fotocòpia del DNI / *Fotocopia del DNI.*
- Pagament de la taxa corresponent a la sol.locitud del certificat / *Pago de la taxa correspondiente de la solicitud del certificado.*
- **TAXA 50%** si és membre de família nombrosa o té un grau d'invalidesa igual os superior al 33% / *TAXA 50% si es miembro de familia numerosa o tiene un grado de invalidez igual o superior al 33%.*
- **EXEMPTS** membres de família nombrosa especial / *EXENTOS miembro de familia numerosa especial.*
- **EXEMPTS** víctimes d'actes terroristes i fills / *EXENTOS víctimas de actos terroristas e hijos.*
- **EXEMPTS** víctimes de violència de gènere / *EXENTOS víctimas de violencia de género.*