

## CURSOS COMPLEMENTARIS

### CURSOS COMPLEMENTARIOS

PROFESSOR/A:

PROFESOR/A:

TÍTOL DEL CURS:

TÍTULO DEL CURSO:

PRÀCTICA D'EXPRESSIONÓ ORAL NIVELL C1

Tipus de curs

Tipo de curso **A (60 hores)**

Número del catàleg

Número del catálogo

**4**

Idioma **anglès**

Nivell de llengua / Nivel de lengua **C1**

Docència / Docencia: **2 dies una hora / 2 días una hora**

Horari / Horario:

**14-14:55 DIMARTS / DIJOUS**

REQUISIT: nivell/curs finalitzat per accedir-hi

2B2

REQUISITO: nivel/curso finalizado para acceder

**Poden inscriure's en el curs alumnes amb nivell superior a l'indicat?**

Sí

¿Pueden inscribirse en el curso alumnos con nivel superior al indicado?

**Especifiquen/Especifica:**

**1C1**

**Poden inscriure's en el curs alumnes amb nivell inferior a l'indicat?**

No

¿Pueden inscribirse en el curso alumnos con nivel inferior al indicado?

**Especifiquen/Especifica:**

[Feu clic per escriure](#)

**Breu descripció del curs / Breve descripción del curso:**

Pràctica de l'anglès oral.

**Breu descripció de la metodologia / Breve descripción de la metodología:**

Activitats diverses: exposicions orals, debats, diàlegs, etc.

**Breu descripció dels objectius / Breve descripción de los objetivos:**

Millorar l'expressió oral.