

SOLICITUD PRUEBA HOMOLOGADA PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO (A2)

ORDEN 34/2022, de 14 de junio, de la consellera de Educación, Cultura y Deporte, por la que se regulan la evaluación de las enseñanzas de idiomas de régimen especial y las pruebas de certificación de los niveles del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas en la Comunitat Valenciana (Título IV)

IDIOMA INGLÉS

IDIOMA FRANCÉS

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI/NIE:

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN EL CENTRO:

IES LA CANAL DE NAVARRÉS

ESO

BACHILLERATO

FORMACIÓN PROFESIONAL

FORMACIÓN DE PERSONAS ADULTAS

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona solicitante(padre/madre/tutor):

Sello del Centro Educativo y fecha:

* Plazo de entrega de solicitudes de: **hasta el 7 de febrero**

* Lugar de entrega : **Secretaría del centro**

SOL·LICITUD PROVA HOMOLOGADA PER A L'OBTENCIÓ DEL CERTIFICAT DE NIVELL BÀSIC (A2)

ORDRE 34/2022, de 14 de juny, de la consellera d'Educació, Cultura i Esport, per la qual es regulen l'avaluació dels ensenyaments d'idiomes de règim especial i les proves de certificació dels nivells del Marc Europeu Comú de Referència per a les Llengües a la Comunitat Valenciana (Títol IV)

IDIOMA ANGLÈS

IDIOMA FRANCÉS

COGNOMS:

NOM:

DATA DE NAIXEMENT:

DNI/NIE:

ACTUALMENT ES TROBA MATRICULAT AL CENTRE

IES LA CANAL DE NAVARRÉS

ESO

BATXILLERAT

FORMACIÓ PROFESSIONAL

FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES

A

, a

de/d'

de

Signatura de la persona sol·licitant (pare/mare/tutor)

Segell del Centre Educatiu i data:

*Termini de lliurament de sol·licituds de: **fins el 7 de febrer**

* Lloc de lliurament: **secretaria del centre**