

**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Educació,
Universidades y Empleo

I.E.S. LLOIXA
Agda. Comtat de Fabraquer, 1
03550 - SANT JOAN
Telf: 96 5936550.
03010429@edu.gva.es

<https://portal.edu.gva.es/ieslloixa/es/centre-2/>

**SOL·LICITUD PROVA HOMOLOGADA PER L'OBTENCIÓ DEL CERTIFICAT DE
NIVELL BÀSIC A2**

CURS DE LA PROVA: 2024-2025

IDIOMES:

ANGLÈS

FRANCÉS

COGNOMS: _____

NOM: _____ **DNI/NIE:** _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

ACTUALMENT ES TROBA MATRICULAT EN EL CENTRE: _____ **DE
L'ENSENYANÇA:**

ESO

BATXILLERAT

FORMACIÓ PROFESSIONAL

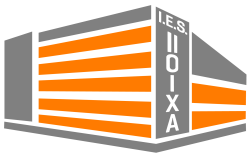
Sant Joan d'Alacant a _____ de _____ de 20____

Signatura del sol·licitant:

Segell del centre i data

Termini de lliurament de la sol·licitud **del 9 al 15 de abril de 2025.**

Lloc de lliurament: Secretaria del Centre



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**Conselleria de Educació,
Universitats y Empleo**

IES LLOIXA
Agda. Comtat de Fabraquer, 1
03550 - SANT JOAN
Telf: 96 5936550.
03010429@edu.gva.es

<https://portal.edu.gva.es/ieslloixa/es/centre-2/>

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

CURSO DE LA PRUEBA: 2024-2025

IDIOMAS:

INGLÉS

FRANCÉS

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **DNI/NIE:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN EL
CENTRO: _____ DE L'ENSENYANÇA:

ESO

BATXILLERAT

FORMACIÓ PROFESSIONAL

Sant Joan d'Alacant a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante:

Sello del centro i fecha

Plazo de presentación de la solicitud **del 9 al 15 de abril de 2025.**

Lugar de presentación: Secretaria del Centro