



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

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

ANY DE LA PROBA / AÑO DE LA PRUEBA: 2024

IDIOMES / IDIOMAS:

ANGLÉS / INGLÉS

FRANCÉS / FRANCÉS

COGNOMS / APELLIDOS:

NOM / NOMBRE:

DNI / NIE:

DATA DE NAIXIMENT / FECHA DE NACIMIENTO:

**ACTUALMENT ES TROBA MATRICULAT EN EL CENTRE/ ACTUALMENTE SE
ENCUENTRA MATRICULADO EN EL CENTRO: I.E.S. MALILLA
DE L'ENSENYANÇA / DE LA ENSEÑANZA:**

E.S.O. / E.S.O. **GRUP / GRUPO**

BATXILLERAT / BACHILLERATO **GRUP / GRUPO**

VALÈNCIA a _____ de _____ de _____

**Firma del sol·licitant/
Firma del solicitante:**

**Segell del centre i data/
Sello del centro y fecha:**

Termini de entrega de la sol·licitud/ Del 22 al 26 de Abril 2024
Plazo de entrega de la sol·licitud:

Lloc d'entrega: Secretaria del / I.E.S. MALILLA
Lugar de entrega: Secretaría del