

**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:

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:**

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