

SOL.LICITUD DE MATRÍCULA PROVES CERTIFICAT NIVELL BÀSIC D'IDIOMES SOLICITUD DE MATRÍCULA PRUEBAS CERTIFICADAS NIVEL BÁSICO DE IDIOMAS

Orde 20/2011, de 24 d'octubre, de la Conselleria d'Educació, Formació i Ocupació, per la qual es regulen les proves homologades per a l'obtenció del certificat de Nivell Bàsic de les llengües alemanya, francesa, anglesa i italiana, cursades per l'alumnat d'Educació Secundària i de Formació Professional de la Comunitat Valenciana (DOCV núm. 6646, de 08/11/11).

Orden 20/2011, de 24 de octubre, de la Conselleria de Educación, Formación y Empleo, por la que se regulan las pruebas homologadas para la obtención del certificado de Nivel Básico de las lenguas alemana, francesa, inglesa e italiana, cursadas por el alumnado de Educación Secundaria y de Formación Profesional de la Comunitat Valenciana (DOCV nº 6646, de 08/11/11).

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		Curs /Curso	
DNI/NI	Any naixement / Año nacimiento	Sexe / Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Domicili / Domicilio		Nº	TLFN.
Localitat / Localidad		C.P.	Província / Provincia

EXPOSA / EXPONE

Que desitja inscriure's en les Proves Homologades per a l'obtenció del Certificat de Nivell Bàsic d'Idiomes

Que desea inscribirse en las Pruebas Homologadas para la obtención del Certificado de Nivel Básico de Idiomas

SOL.LICITA / SOLICITA

Que li siga admesa la present sol.licitud d'inscripció per a realitzar la prova dels següents idiomes:

Que le sea admitida la siguiente solicitud de inscripción para realizar la prueba de los siguientes idiomas:

ANGLÉS / INGLÉS FRANCÉS

FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA: SI NO
(en cas positiu cal portar fotocòpia // en caso positivo debe aportar fotocopia)

Signatura del sol.licitant / Firma del solicitante

Silla, a de de 20

**Lloc d'entrega / Lugar de entrega: Secretaria del Centre // Secretaría del Centro
(imprimir per duplicat)**