



SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA HOMOLOGADA PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO DE LENGUAS EXTRANJERAS

A DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS		NOMBRE		DNI	
DOMICILIO			FECHA NACIMIENTO		C.P.
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO		GRUPO CURSO	

B IDIOMA OBJETO DE LA PRUEBA

C SOLICITA

Realizar la prueba homologada para la obtención del Certificado de Nivel Básico en la materia seleccionada anteriormente

D DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Fotocopia del DNI o Pasaporte del solicitante.

Alicante a, ___ de _____ de 201__

Firma del alumno/a

Firma del padre/madre/tutor/a(*)

Sello del Centro

Fecha de recepción

(*) En el caso de que el alumno/a sea menor de edad