

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PLASENCIA

Rellenar los datos a letra de
impresión

D.....
con D.N.I./N.I.E..... nacido/a en
.....provincia de nacionalidad.....,
fecha de nacimiento....., con domicilio en (Avda., calle,
plaza)..... nº, localidad
.....

EXPONE

Que con fecha tiene aprobados todos los ejercicios correspondientes al examen del CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO (A2) en el idioma y para obtener el correspondiente Título hace el depósito de los derechos establecidos por las disposiciones vigentes en el Modelo 50.

SOLICITA la expedición del CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO (A2) en

Plasencia a de de 2.....

Fdo.:

SR./A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PLASENCIA