



PRE-INSCRIPCIÓ CERTIFICACIÓ DELS CONEIXEMENTS DE LENGÜES ESTRANGERES Convocatòria juny 2019

DESITJO CERTIFICAR EL NIVELL

B1 de llengua _____

B2 de llengua _____

DADES DE L'ALUMNE

Nom de l'alumne/a _____ Curs Grup

Cognoms alumne/a _____

Adreça _____

C.Postal Població _____ e-mail _____

NIF ALUMNE _____ LLOC I DATA NAIXEMENT _____

Targ. Residència o Passaport _____

TELÈFON CONTACTE ALUMNE _____

EMAIL ON VOL REBRE LA DOCUMENTACIÓ _____

AUTORITZACIÓ (En cas de menors d'edat)

En/na _____ amb NIF

Autoritzo el meu fill/a _____

A presentar-se a l'examen de certificació.

Data

Signatura/es del pare /mare/tutor:

Telèfon contacte pare/mare: _____

Email on vol rebre la documentació: _____

Si us plau ompleneu totes les dades en majúscules.

Adjunteu una fotocòpia del DNI de l'estudiant i carnet família nombrosa o monoparental si s'escau.