

**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 PROVA / AÑO DE LA PRUEBA : 2019

IDIOMES / IDIOMAS :

ANGLÉS / INGLÉS

ITALIÀ / ITALIANO

FRANCÉS / FRANCÉS

ALEMANY / ALEMÁN

CICLO, CURSO Y GRUPO: _____

COGNOMS / APELLIDOS : _____

NOM / NOMBRE : _____ DNI/NIE : _____

DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO : _____

ACTUALMENT ES TROBA MATRICULAT EN EL CENTRE / ACTUALMENTE SE ENCUENTRA
MATRICULADO EN EL CENTRO : CIPFP CANASTELL

DE L'ENSENYANÇA / DE LA ENSEÑANZA :

ESO / ESO

BATXILLERAT / BACHILLERATO

FORMACIÓ PROFESSIONAL / FORMACIÓN PROFESIONAL

PQPI / PCPI

SAN VICENTE DEL RASPEIG a _____ de _____ de 20____

Firma del sol·licitant /
Firma del solicitante :

Segell del centre i data /
Sello del centro y fecha

* **Termini entrega de la sol·licituds** / Del 10 de diciembre de 2018 al 18 de enero de 2019

* **Plazo entrega de solicitudes** : del _____ al _____ de _____ de 20____

* **Lloc d'entrega** : secretaria del / CIPP CANASTELL

* **Lugar de entrega**: *secretaría del* _____