

INSCRIPCIÓN NA PROBA DE CLASIFICACIÓN

IDIOMA: _____ **ANO:** _____

SECCIÓN de _____ (indique se procede)

Don/Dona _____ DNI/NIE/Pasaporte: _____

Data de Nacemento: _____ Enderezo _____

Localidade: _____ Provincia: _____ C. P.: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

DECLARACIÓN EXPRESA:

O asinante declara expresamente que non está nin estivo matriculado/a na modalidade oficial no presente curso nin no inmediatamente anterior en ningunha EOI no idioma no que se inscribe para realizar a proba de clasificación.

O incumprimento destes requisitos será causa de anulación do resultado acadado na proba.

Ferrol, a _____ de _____ de _____

Asinado:

Deberase axuntar copia do documento de identidade e resguardo do pago das taxas, de ser o caso a

administracion@eoiferrol.org