

D./D^a..:

DNI, NIE^(*)

Nado/a en: Provincia:

Nacionalidade: Data de nacemento:

Datos imprescindibles para a comunicación da chegada do título

E-mail:

Enderezo: CP:

Localidade: Provincia

Teléfono:

^(*) Imprescindible acompañar fotocopia do DNI

EXPÓN:

Que con data superou as probas ou o curso conducentes á obtención do **TITULO DE CICLO SUPERIOR** ou **CERTIFICADO DE NIVEL INTERMEDIO E AVANZADO** no/s idioma/s:

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Galego |
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Italiano | <input type="checkbox"/> Portugués |

SOLICITA:

Que, previos trámites regulamentarios que procedan, se expida ao asinante o

- TÍTULO DE CICLO SUPERIOR CERTIFICADO DE NIVEL AVANZADO

(Plans de Estudos anteriores á L.O.E.)

- CERTIFICADO NIVEL INTERMEDIO B2 CERTIFICADO NIVEL AVANZADO C1

- CERTIFICADO NIVEL AVANZADO C2

Pontevedra, a de de 20.....

Asdo.:

SR. DIRECTOR DA ESCOLA OFICIAL DE IDIOMAS DE PONTEVEDRA