



## SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NAS PROBAS DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA EN LINGUAS ESTRANXEIRAS

### Datos do alumno/a:

Apelidos:	Nome:	DNI n.º:
Curso e grupo:	Data de nacemento:	Teléfono(s):

### Datos do pai/ nai/ representante legal (obrigatorio en alumnado menor de idade):

Apelidos:	Nome:	DNI n.º:
Teléfono(s):		

Lingua	Nivel

No Milladoiro, a ..... de ..... de 20.....

Asdo.:

Alumno (**só se é maior de idade**) / representante legal (rísquese o que non proceda)

SR./SRA. DIRECTOR/A DO IES DO MILLADOIRO