



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NIVEL

IDIOMA		NIVEL		EXPEDIENTE	
<i>Nivel del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas del Consejo de Europa</i>					

Apellidos y nombre					
DNI/NIE		Fecha y lugar de nacimiento			
Domicilio				C. Postal:	
Localidad			Provincia/Pais		
Teléfonos			e-mail		
Fecha finalización					

- * **Adjuntar fotocopia del DNI.**
- * **En caso de Familia Numerosa o Víctima del Terrorismo presente la documentación que lo acredite, original y fotocopia.**

San Javier, ____ de _____ de 2016

Firma del alumno/a

De acuerdo con lo previsto en el Art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos recogidos en el presente documento forman parte del fichero necesario para gestionar al alumnado de esta Escuela. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación.

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE SAN JAVIER