



**MPRESO SOLICITUD DE COPIA DE LA ACTUACIÓN DEL ALUMNO/A DE LA PRUEBA
DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL**

DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/NIE

Teléfono 1

Teléfono 2

Correo electrónico

Dirección del domicilio

Localidad

Isla

C.Postal

IDIOMA:

NIVEL (Marcar uno)	COPIA DE LA ACTUACIÓN QUE SOLICITA
<input type="checkbox"/> Certificación A2 <input type="checkbox"/> Certificación B1 <input type="checkbox"/> Certificación B2 <input type="checkbox"/> Certificación C1 <input type="checkbox"/> Certificación C2	<input type="checkbox"/> Comprensión de textos escritos <input type="checkbox"/> Comprensión de textos orales. <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos escritos. <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos orales y Mediación

¿Ha revisado su prueba de Certificación?

- Sí No

SOLICITA Copia de su actuación en la prueba antes señalada

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado: _____

SR DIRECTOR de la ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

