

Nº Expediente:

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PLASENCIA

D.....
con D.N.I./N.I.E....., nacido/a en
....., provincia, de nacionalidad,
con fecha de nacimiento....., con domicilio en (Avda., calle, plaza)
..... nº, localidad y
correo electrónico

EXPONE

Que con fecha tiene aprobados todos los ejercicios correspondientes al examen del CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO A2 en el idioma y para obtener el correspondiente Título hace el depósito de los derechos establecidos por las disposiciones vigentes en el Modelo 50.

SOLICITA la expedición del CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO (A2) en

Plasencia a de de 2.....

Fdo.:

SR./A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PLASENCIA