

N<sup>a</sup> 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 AVANZADO C2 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 AVANZADO (C2)  
en

Plasencia a ..... de ..... de 2.....

Fdo.: .....

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