



**SOL·LICITUD DE MATRÍCULA PROVES CERTIFICAT NIVELL BÀSIC D'IDIOMES**  
**SOLICITUD DE MATRÍCULA PRUEBAS CERTIFICADO NIVEL BÁSICO DE IDIOMAS**

**DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A**

Nom i cognoms de l'alumne/a / Nombre y apellidos del alumno/a		Curs / Curso	
DNI/NIE de l'alumne/a / D.N.I./N.I.E. del alumno/a	Any naixement / Año nacimiento	Sexe / Sexo <input type="checkbox"/> M / M <input type="checkbox"/> F / F	
Domicili / Domicilio		Núm. / N°	TLFN. 1
Localitat / Localidad	CP / C.P.	Província / Provincia	TLFN. 2

**EXPOSA / EXPONE**

Que desitja inscriure's en les Proves homologades per a l'obtenció del Certificat de Nivell Bàsic d'idiomes

Que desea inscribirse en las Pruebas homologadas para la obtención del Certificado de Nivel Básico de idiomas

**SOL·LICITA / SOLICITA**

Que li sigui admesa la present sol·licitud d'inscripció per a realitzar la prova dels següents idiomes:

Que le sea admitida la presente solicitud de inscripción para realizar la prueba de los siguientes idiomas:

	ANGLÈS / INGLÉS	FRANCÈS / FRANCÉS
IDIOMA		

Quede assabentat/da que aquesta inscripció està condicionada a la comprovació de les dades, de la veracitat de les quals em responsabilitze.

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me responsabilizo.

SIGNATURA DEL PARE/MARE / FIRMA DEL PADRE/MADRE

Castalla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_