



GENERALITAT VALENCIANA

CONSELLERIA DE EDUCACIÓ.

Agda. Comtat de Fabraquer, 1 –

03550 - SANT JOAN

Teléfono: 96 5656396. Fax: 96 5656551

E-mail: 03010429@edu.gva.es

Web: <http://www.ieslloixa.com>

Solicitud de participación en / *Sol·licitud de participació en*
la Prueba Homologada para el / *la Prova Homologada per al*
NIVEL BÁSICO de Idiomas / *NIVELL BÀSIC d'Idiomes*

Nombre/ *Nom*: _____

Matriculado en el grupo / *Matriculat al grup*: _____

del IES LLOIXA en el curso / *de l'IES LLOIXA en el curs*: 20 - 20

Fecha de nacimiento / *Data de naixement* _____

Solicita / *Sol·licita*

La inscripción en la Prueba Homologada de los idiomas:

La inscripció en la Prova Homologada dels idiomes:

Francés / *Francès*

Inglés / *Anglès*

Fecha / *Data*: _____ Firma / *Signatura* _____

Resguardo / *Resguard*

Nombre/ *Nom*: _____

Queda inscrito en la Prueba Homologada de los idiomas:

Queda inscrit en la Prova Homologada dels idiomes:

Francés / *Francès*

Inglés / *Anglès*

Sello / *Segell*

La inscripción está condicionada a la veracidad de los datos consignados

La inscripció està condicionada a la veracitat de les dades consignades