

ANEXO III

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DEL NIVEL BÁSICO DE LAS ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL PARA LOS ALUMNOS GRADUADOS EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA EN LOS CENTROS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN

Curso académico de obtención del título de Graduado en Educación Secundaria:

Datos del Centro donde se ha cursado Educación Secundaria Obligatoria:

IES: MARTÍNEZ VARGAS

Centro Privado:

Centro Privado Concertado:

Domicilio: Camino de la Boquera, s/n

Tlfn: 97310294

Localidad: BARBASTRO C.P.: 22300 Provincia: HUESCA

Datos del Aspirante:

Apellidos:

Nombre:

D.N.I.:

Domicilio:

Tlfn:

Localidad:

C.P.:

Provincia.

SOLICITA el certificado de Nivel Básico de las enseñanzas de idiomas de régimen especial en el/los idioma/s:

IDIOMA

Barbastro a \_\_ de \_\_\_\_\_ e de 20\_\_

Firma del solicitante

Sr. Director del IES MARTINEZ VARGAS

Colegio \_\_\_\_\_