

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

1 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
Tlfno: 97310294
Localidad: BARBASTRO C.P.: 22300 Provincia: HUESCA

Datos del Aspirante:

Apellidos:
Nombre:
D.N.I.:
Domicilio:
Tlfno:
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 _____ de 20__

Firma del solicitante

Sr/a. Director/a del IES MARTINEZ VARGAS
Colegio _____