

**Departamento de Educación,**

**Cultura y Deporte**

**Servicio Provincial de**

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: |
| Centro Privado: |
| Centro Privado Concertado: |
| Domicilio: |
| Tlfno: |
| Localidad: C.P.: Provincia: |

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/S

, a de de 20\_\_

Firma del solicitante

Sr. Director del IES Pilar Lorengar