



ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LEGANÉS

SOLICITUD DE TÍTULO

Datos del alumno

Apellidos	Nombre	DNI/NIE

Natural de (población)	Provincia	Nacido el DD/MM/AA

Dirección	Núm.	Letra	Esc.	Piso	Puerta

Localidad	Provincia	Teléfono de contacto

- Alumno Presencial**
 Alumno Libre
 Alumno Oficial E. Distancia

Expone: que habiendo superado el examen de:

- Certificado de Nivel Básico
 Certificado de Nivel C1
 Certificado de Nivel Intermedio
 Certificado de Aptitud (Antiguas Enseñanzas LOGSE)
 Certificado de Nivel Avanzado

del idioma _____ en el curso académico de 20___/20___ en la:

- Convocatoria de junio
 Convocatoria de febrero
 Convocatoria de septiembre

y habiendo abonado las tasas de expedición de títulos con fecha ____ / ____ / ____

Solicita: Le sea expedido el Título que acredita la Certificación en el Nivel e Idioma arriba citado.

En Leganés, a ____ de _____ de 20___

Firma

- Se adjunta fotocopia del DNI /NIE
 Se adjunta fotocopia de Carnet de Familia Numerosa

ESTE IMPRESO SE DEBERÁ ENTREGAR POR **DUPLICADO** EN LA SECRETARÍA DE LA ESCUELA. UNA COPIA, SELLADA POR LA ESCUELA, SERÁ DEVUELTA AL ALUMNO A EFECTOS DE JUSTIFICANTE DE LA SOLICITUD.

Sr/a Director de la Escuela Oficial de Idiomas de LEGANÉS