



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ
I OCUPACIÓ
Direcció Territorial de Alicante

Instituto de Enseñanza Secundaria
"Los Alcores"
C/. San Rafael, 17 03193 - San Miguel de Salinas
Cod: 03014563
Telf - Fax: 96 672 33 42
e-mail:03014563@edu.gva.es
Web: http://ieslosalcores.edu.gva.es



SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LA PRUEBA HOMOLOGADA PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO DE LENGUAS EXTRANJERAS (INGLÉS-FRANCÉS)

Datos Personales y Familiares.

Alumno/a(Apellidos y Nombre): _____		
Domicilio: _____		
Población: _____	C.P. _____	Teléfono: _____
Nacido/a el: ___ / ___ / ___ en _____		Provincia: _____
D.N.I.: _____		Sexo: (V/M) _____
Padre: _____	D.N.I. _____	Tf. Móvil _____
Madre: _____	D.N.I. _____	Tf Móvil _____

Datos Escolares:

Nivel y curso matriculado actualmente: _____
Idioma/s para los que que solicita la prueba (INGLÉS/FRANCÉS) _____

Esta inscripción queda condicionada a la comprobación de los datos consignados, de cuya veracidad es responsable el firmante.

Firma del alumno/a

Firma Padre/ Madre

San Miguel de salinas, a ___ de _____ de 201__

NOTA: Entregar esta solicitud por duplicado