

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA PROVA D'HOMOLOGACIÓ PER A L'OBTENCIÓ DEL CERTIFICAT DE NIVELL BÀSIC DE LES LLENGÜES ANGLÈS I FRANCÈS, PER AL·LUMNAT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA I FORMACIÓ PROFESSIONAL, SEGONS L'ORDE 34/2022, DE 14 DE JUNY DE LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT.

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA DE HOMOLOGACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO DE LAS LENGUAS INGLÉS Y FRANCÉS, PARA EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL, SEGÚN LA ORDEN 34/2022, DE 14 DE JUNIO DE LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE.

Nom / Nombre:		DNI/NIE/Passaport / DNI/NIE/Pasaporte: (Aporteu fotocòpia) (Aportar fotocopia)	
Localitat i País de naixement / Municipio y País de nacimiento:		Data de naixement / Fecha de nacimiento:	Edat / Edad:
Adreça on resideixes / Dirección donde resides:			
Telèfon(s) de contacte / Teléfono(s) de contacto:		Correu electrònic / Correo electrónico:	
Indiqueu el curs en el qual esteu matriculat/Indica el curso en el que estás matriculado:			
<input type="checkbox"/> ESO / ESO (Indiqueu curs i grup / Indicar curso y grupo): _____			
<input type="checkbox"/> BATXILLERAT / BACHILLERATO (Indiqueu curs i grup / Indicar curso y grupo): _____			
<input type="checkbox"/> CICLES FORM.-FP BÀSICA / CICLOS FORM.-FP BÁSICA (Indiqueu cicle i curs / Indicar ciclo y curso): _____			
Sol·licita la realització de la prova d'homologació de l'idioma següent / Solicita la realización de la prueba de homologación del siguiente idioma:			
<input type="checkbox"/> ANGLÈS / INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÈS / FRANCÉS <input type="checkbox"/> ALEMANY / ALEMÁN			
Done el meu consentiment per a la publicació dels resultats de les proves per qualsevol mitjà físic o telemàtic amb les meues dades identificatives a l'empara de la LOPD 15/1999. Doy mi consentimiento para la publicación de los resultados de las pruebas por cualquier medio físico o telemático con mis datos identificativos al amparo de la LOPD 15/1999.			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Segell del centre educatiu i Data: / Sello del centro educativo y fecha:	
Alcoi / Alcoy, a ____ de _____ de 20__			
Signat / Firmado: _____			
A/Att.: SECRETARIA IES COTES BAIXES / SECRETARÍA IES COTES BAIXES			