

## SOLICITUD de EXPEDICIÓN de TÍTULO ACADÉMICO

NIVEL \_\_\_\_\_ IDIOMA \_\_\_\_\_ CONVOCATORIA \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_

1er Apellido \_\_\_\_\_ 2º apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nacido en \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de comunicación:

Calle/ Pza. / Avda. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**EXPONE:**



Que habiendo superado en la Escuela Oficial de Idiomas de Luarca la prueba de CERTIFICACIÓN DEL NIVEL \_\_\_\_\_ en el IDIOMA \_\_\_\_\_

**SOLICITA** le sea expedido el correspondiente Certificado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

*(El interesado)*

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LUARCA**

 Principado de Asturias   Consejería de Educación ESCUELA OFICIAL IDIOMAS LUARCA Plaza del catedrático Ramón Losada 33700LUARCA Tfno. 985 64 14 33- email: eoiluarc@educastur.org		
<b>D. /Dña.:</b> _____		
<b>D.N.I.:</b> _____, ha satisfecho con fecha ____/____/____, una vez verificado el cumplimiento de los requisitos académicos, los derechos de expedición del título de Enseñanzas de Idiomas de Régimen Especial, DEL NIVEL _____ EN EL IDIOMA _____.		
Luarca a _____ de _____ de 20 _____		
<b>Vº Bº de la directora</b>	<b>Sello del centro</b>	<b>Responsable de la secretaría</b>