



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

Escuela Oficial de Idiomas Ávila

ANEXO I

D./D^a.....
con D.N.I. o pasaporte, fecha de nacimiento.....,
Localidad de nacimiento....., provincia y
domicilio actual en C/ n°, código
Postal, localidad, provincia,
Teléfono:, correo electrónico:

EXPONE:

Que habiendo finalizado sus estudios de
.....
en la Escuela Oficial de Idiomas de Ávila y superado todas las destrezas en la convocatoria
(1) y habiendo abonado los correspondientes
derechos en su tarifa

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Familia Numerosa General | <input type="checkbox"/> Familia Numerosa Especial |
| <input type="checkbox"/> Minusvalía | <input type="checkbox"/> Víctimas de terrorismo | <input type="checkbox"/> Víctimas violencia género |

SOLICITA:

Le sea expedido el Certificado de
.....
para lo que adjunta la documentación requerida⁽²⁾.

..... a de de 20.....

(Firma)

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ÁVILA

(1) Ordinaria o Extraordinaria

(2) Aportar copia DNI.