



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)

(1) Ordinaria o Extraordinaria
 (2) Aportar copia DNI.