



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA



ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE OVIEDO

Julián Clavería, s/n 33006 Oviedo.

Tel.: 98.5271232 Fax.: 98.5252388

Número de Expediente

Apellidos _____

Nombre _____

DNI. _____ nacido en _____

Provincia _____ fecha de nacimiento _____

Domicilio en _____ calle _____ CP _____

Número _____ piso _____ teléfono _____

EXPONE

Que habiendo aprobado en esta Escuela Oficial de Idiomas de Oviedo los estudios correspondientes al 5º curso o Ciclo Superior en la convocatoria de junio / septiembre del año _____ en el idioma _____

SOLICITA

Dé las órdenes oportunas para que una vez presentada la documentación necesaria, le sea expedido el **CERTIFICADO DE APTITUD DEL CICLO SUPERIOR DEL PRIMER NIVEL EN EL IDIOMA DE** _____

Oviedo, _____ de _____ de 201_____

Firmado

REGISTRADO (a cubrir por el Centro)

Libro:

Folio _____ **número** _____

RECIBI:

Fecha _____

Firma:

SRA DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE OVIEDO

Número de expediente _____

D/.Dª _____

Ha presentado en el día de la fecha la documentación reglamentaria para que le sea expedido el **CERTIFICADO DE APTITUD DEL CICLO SUPERIOR DEL PRIMER NIVEL EN EL IDIOMA DE** _____

Oviedo, _____ de _____ de 201_____