

C.I.F Q3368415J
Escuela Oficial de Idiomas de Llanes
C/Celso Amieva, 13
33500 LLANES

DATOS PERSONALES

Primer apellido:		Segundo apellido:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nacionalidad:		Fecha de nacimiento:	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
País de nacimiento:		Provincia de nacimiento:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Localidad de nacimiento:		Municipio de nacimiento:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lugar de residencia			
Tipo vía:		Nombre vía:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Código postal:		Provincia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Localidad:		Municipio:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Correo electrónico:		Sexo:	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> VARÓN	

Título/Certificado que solicita:	NIVEL: <input type="checkbox"/> BÁSICO A2 <input type="checkbox"/> INTERMEDIO B1 <input type="checkbox"/> INTERMEDIO B2 <input type="checkbox"/> AVANZADO C1
Modalidad, ciclo formativo, especialidad o nivel:	IDIOMA: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS
CONVOCATORIA DEL AÑO	

DOCUMENTACIÓN que se acompaña para solicitar el título

<input type="checkbox"/> Modelo 046 de pago de tasas validado por una entidad bancaria <input type="checkbox"/> Documentos, en su caso, necesarios para la acreditación de las causas de exención o reducción del pago de la tasas.
--

En _____, a _____ de _____ de 20____

El/La solicitante (Firma)

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LLANES