GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Pruebas Terminales Específicas de Certificación de Idiomas

Escuela Oficial de Idiomas de Llanes

Convocatoria de Junio/Septiembre Año 20__

Idioma: INGLÉS/FRANCÉS **Nivel: BÁSICO/INTERMEDIO/AVANZADO/C1**

ALUMNO/A QUE PERMUTA_1

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Nombre:	**DNI/NIE/Otro:**	**Teléfono:**

CONVOCADO/A PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE EXPRESIÓN E INTERACCIÓN ORAL

EL DÍA _____ EN EL TRAMO HORARIO _____

ALUMNO/A QUE PERMUTA_2

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Nombre:	**DNI/NIE/Otro:**	**Teléfono:**

CONVOCADO/A PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE EXPRESIÓN E INTERACCIÓN ORAL

EL DÍA _____ EN EL TRAMO HORARIO _____

SOLICITAN LES SEA CONCEDIDA UNA PERMUTA

En Llanes a _____ de _____ de 20_

___ interesad__ ___ interesad__

Fdo.: _____ Fdo.: _____