



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Escuela Oficial de Idiomas
de Llanes



*Pruebas Terminales Específicas de
Certificación de Idiomas*

**Convocatoria de
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__

____ interesado

____ interesado

Fdo.: _____

Fdo.: _____