



Idioma: INGLÉS/FRANCÉS

Nivel: Básico A2 / Intermedio B1/ Intermedio B2 / Avanzado C1

ALUMNO/A QUE PERMUTA_1

Primer Apellido:

Nombre:

Segundo Apellido:

DNI/NIE/Otro:

Teléfono:

CONVOCADO/A PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE PRODUCCIÓN/COPRODUCCIÓN DE
TEXTOS ORALES Y MEDIACIÓN ORAL

EL DÍA _____ EN EL TRAMO HORARIO _____

ALUMNO/A QUE PERMUTA_2

Primer Apellido:

Nombre:

Segundo Apellido:

DNI/NIE/Otro:

Teléfono:

CONVOCADO/A PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE PRODUCCIÓN/COPRODUCCIÓN DE
TEXTOS ORALES Y MEDIACIÓN ORAL

EL DÍA _____ EN EL TRAMO HORARIO _____

SOLICITAN LES SEA CONCEDIDA UNA PERMUTA

En Llanes a _____ de _____ de 20__

___ interesado___

___ interesado___

Fdo.: _____

Fdo.: _____