

ANEXO III

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DEL NIVEL BÁSICO DE LAS ENSEÑANZAS DE  
IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL PARA LOS ALUMNOS GRADUADOS EN  
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA EN LOS CENTROS DE LA COMUNIDAD  
AUTÓNOMA DE ARAGÓN

Curso académico de obtención del título de Graduado en Educación Secundaria:

Datos del Centro donde se ha cursado Educación Secundaria Obligatoria:

IES: SECCIÓN IES SEGUNDO DE CHOMÓN		
Centro Privado: -		
Centro Privado Concertado: -		
Domicilio: Avenida del Maestrazgo, 5		
Tlfno: 964185110		
Localidad: Cantavieja	C.P.: 44140	Provincia: Teruel

Datos del Aspirante:

Apellidos:		
Nombre:		
D.N.I.:		
Domicilio:		
Tlfno:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:

SOLICITA el certificado de Nivel Básico de las enseñanzas de idiomas de régimen especial  
en el/los idioma/s:

IDIOMA

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

Sr. Director del Centro \_\_\_\_\_

---

---