

**SOLICITUD CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LAS EXIGENCIAS ACADÉMICAS ESTABLECIDAS PARA EL
NIVEL BÁSICO A2**

(Artículo 7.4.a) del Decreto 21/2024, de 31 de octubre)

Nº EXPEDIENTE	
IDIOMA	
CONVOCATORIA	
CALIFICACIÓN	

D./D^a

con DNI/NIE

Nacido/a el día

en la localidad de

Provincia de

con domicilio en c/

Código Postal

Población

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo Electrónico

Expone

Que habiendo finalizado sus estudios de **NIVEL BÁSICO A2**, en el Idioma

en la Escuela Oficial de Idiomas de Segovia, superando todas las materias en la Convocatoria ☐ Ordinaria

☐ Extraordinaria del mes de _____ del año _____, tras abonar la tasa correspondiente de

matrícula:

☐

Ordinaria

☐

F^a.N^a. General

☐

F^a. N^a. Especial

☐

Discapacidad

☐

V. Terrorismo

☐

Exento de pago

SOLICITA:

Le sea expedido el **CERTIFICADO DE COMPETENCIA GENERAL DEL NIVEL BÁSICO A2**, en el
citado idioma, para lo que adjunta la documentación requerida.

Segovia, a..... de.....de 20.....

(firma del solicitante)

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE SEGOVIA