



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación  
ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE  
ARANDA DE DUERO

Nº EXPTE \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. o pasaporte  
\_\_\_\_\_, fecha de nacimiento \_\_\_\_\_, localidad de nacimiento  
\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y domicilio actual  
en C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, código postal  
\_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_.

**E X P O N E:** Que habiendo superado en esta Escuela Oficial de Idiomas el Nivel  
en el curso académico \_\_\_\_\_ :

**BÁSICO A2**

**INTERMEDIO B1**

**ALEMÁN**

**JUNIO**

**INTERMEDIO B2**

**FRANCÉS**

**SEPTIEMBRE**

**AVANZADO C1**

**INGLÉS**

**Y habiendo abonado los correspondientes derechos en su tarifa:**

**ORDINARIA**  **FN GENERAL**  **FN ESPECIAL**  **DISCAPACIDAD**

**S O L I C I T A:** Le sea expedido el correspondiente **CERTIFICADO DE NIVEL**,  
para lo que adjunta la documentación requerida.

En Aranda de Duero, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ARANDA DE  
DUERO.**