



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA HOMOLOGADA
PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO
DE FRANCÉS**

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I / N.I.E : _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CALIFICACIÓN FRANCÉS CURSO ACADÉMICO 2016/2017: _____

(Aportar certificación académica si se superó la materia en otro centro escolar)

MATRICULADO/A EN EL CENTRO DE FORMACIÓN **JUAN COMENIUS**

CURSO:

CICLO (PARA ALUMNADO DE F.P.):

En Valencia, a _____ de enero de 2018

Firma del / de la solicitante: