

SOLICITUD PRUEBA DE CLASIFICACIÓN

Escuela Oficial de Idiomas de Haro Curso 2024/2025

Datos personales							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/PASAPORTE/NIE	
FECHA NACIMIENTO	SEXO	NACIONALIDAD	TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO: CALLE o PLAZA, NÚMERO, PISO y LETRA			CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	
DATOS del PADRE/MADRE o TUTOR (a cumplimentar sólo si el solicitante es menor de edad)							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/PASAPORTE/NIE	

Solicita tomar parte en la prueba de clasificación para acceder a los cursos de los niveles A2, B1, B2, C1 y C2 de los idiomas:

FRANCÉS ☐

INGLÉS ☐

ITALIANO ☐

La prueba de clasificación tiene establecida una cuota económica de participación de 5 euros, cuyo pago deberá realizarse en la siguiente cuenta de Caja Rural de Navarra: ES67 3008 0234 4730 0776 7928

En _____, a _____ de _____ de 2024

Firma del solicitante o, en su caso, del padre/madre o tutor legal (alumno menor de edad)

SRA. DIRECTORA DE LA E.O.I. DE HARO

La prueba de clasificación se llevará a cabo exclusivamente en la sede de Haro el día **17 de junio**.
En ningún caso se devolverá el importe abonado por la prueba de clasificación, aunque el alumno finalmente no pueda realizarla.