

SOL.LICITUD DEL CERTIFICAT DE SUPERACIÓ DEL **NIVELL AVANÇAT** D'IDIOMES
MCER B2 (LOE)

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DEL **NIVEL AVANZADO** DE
IDIOMAS MCER B2 (LOE)

Nom i cognoms: _____
nombre y apellidos

Núm. d'expedient: _____ D.N.I. _____
Núm. de expediente

Localitat de naixement _____ Prov. _____ Data _____
Localidad de nacimiento Prov. Fecha

Adreça _____ Telèfon _____
Dirección Teléfono

Codi postal _____ Localitat _____ Província _____
Código postal Localidad Provincia

Nacionalitat actual / nacionalidad actual _____

Sol.licita el Certificat de superació de **Nivell Avançat** de l'idioma / Solicita el Certificado de
superación del **Nivel Avanzado** del idioma _____

Any acadèmic en el qual va aprovar l'examen per a l'obtenció del Certificat del **Nivell Avançat** /
Año académico en el que aprobó el examen para la obtención del **Nivel Avanzado** .

València, ____ de/d' _____ de 20 ____.

Signatura/firma

DOCUMENTOS QUE CAL ADJUNTAR / DOCUMENTOS A ADJUNTAR

- Fotocòpia del DNI ó NIE / Fotocopia del D.N.I. o NIE
- Pagament de la taxa corresponent a la sol.licitud del Certificat de Nivell Avançat / Pago de la taxa correspondiente a la solicitud del Certificado de Nivel Avanzado.
- **TAXES 50% / TASAS 50%** - si és membre de família nombrosa o un grau d'invalidesa igual o superior al 33% / Miembro de familia numerosa o un grado de invalidez igual o superior al 33%.
- **EXEMPT / EXENTO** - membres família nombrosa especial / familia numerosa especial.