



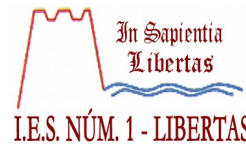
GENERALITAT  
VALENCIANA  
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ,  
INVESTIGACIÓ, CULTURA I  
ESPORT

Direcció Territorial de Alicante

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA NÚM. 1 - LIBERTAS

Polígono Aguas Nuevas, Sector 25 s/n  
Apdo. Correos 315 – 03183 TORREVIEJA  
☎ 965290100 - Fax 965290101

e-mail: 03008630@edu.gva.es http://ies1libertas.edu.gva.es



Obtención Titulación A2  
Solicitud

Página 1 de 2

MD010220

Revisión: 2

09/12/2016

SOL·LICITUD PER A L'OBTENCIÓ DEL CERTIFICAT DE NIVELL BÀSIC DE LES LLENGÜES ALEMANY, FRANCÉS I ANGLÉS,  
CURSADES PER L'ALUMNAT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA I FORMACIÓ PROFESSIONAL

SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO DE LAS LENGUAS ALEMÁN, FRANCÉS E INGLÉS,  
CURSADAS POR EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL

**A** DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRE ON ES TROBA MATRICULAT EN AQUEST MOMENT CENTRO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN ESTE MOMENTO <b>IES NÚM. 1 – LIBERTAS. TORREVIEJA</b>	LLENGUA(ES) A/LAS QUE OPTA / IDIOMA(S) AL/LOS QUE OPTA <input type="text"/>	

**B** DECLARA / DECLARA

COMPLIR ELS REQUISITS DE PARTICIPACIÓ ESTABLETS EN L'ARTICLE 2 DE L'ORDE DE 23 DE DESEMBRE DE 2009, APARTAT 1, A ON S'ESTABLEIX QUE TINC, ALMENYS, SETZE ANYS COMPLITS EL  I ESTIC MATRICULAT CURSANT:

CUMPLIR LOS REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 2 DE LA ORDEN DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2009, APARTADO 1, DONDE SE ESTABLECE QUE TENGO, AL MENOS, 16 AÑOS CUMPLIDOS EL  Y ESTOY MATRICULADO CURSANDO ESTUDIOS DE:

<input type="checkbox"/> 2n ESO / 2º ESO	<input type="checkbox"/> CICLES FORMATIUS: ACTIVITATS COMERCIALS / CICLOS FORMATIVOS: ACTIVIDADES COMERCIALES
<input type="checkbox"/> 3r ESO / 3º ESO	<input type="checkbox"/> CICLES FORMATIUS: GESTIÓ ADMINISTRATIVA / CICLOS FORMATIVOS: GESTIÓN ADMINISTRATIVA
<input type="checkbox"/> 4t ESO / 4º ESO	<input type="checkbox"/> CICLES FORMATIUS: ASSISTÈNCIA A LA DIRECCIÓ / CICLOS FORMATIVOS: ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN
<input type="checkbox"/> 1º BATXILLERAT / 1º BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> FPB SERVICIS ADMINISTRATIUS / FPB SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
<input type="checkbox"/> 2n BATXILLERAT / 2º BACHILLERATO	

**C** SOL·LICITA / SOLICITA

REALITZAR LA PROVA AL CENTRE ON ESTIC MATRICULAT EN AQUESTA/S LLENGUA/A  
REALIZAR LA PRUEBA EN EL CENTRO DONDE ESTOY MATRICULADO DE/L LA/LOS SIGUIENTE/S IDIOMA/S

<input type="checkbox"/> ALEMANY / ALEMÁN	<b>EL 15/02/2017: 11:30 HR.</b>
<input type="checkbox"/> FRANCÉS / FRANCÉS	<b>EL 15/02/2017: 11:30 HR.</b>
<input type="checkbox"/> ANGLÈS / INGLÉS	<b>EL 17/02/2017: 11:30 HR.</b>

**D** DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

JUSTIFICANT DE LA MATRICULA / JUSTIFICANTE DE LA MATRÍCULA

CERTIFICACIÓ ACADÈMICA EN QUÈ CONSTE ELS IDIOMES CURSATS / CERTIFICACIÓN ACADEMICA EN LA QUE CONSTE LOS IDIOMAS CURSADOS

FOTOCOPIA DEL DNI / FOTOCOPIA DEL DNI

Torrevieja a  d  de

L'alumne/a, pare, mare o tutor/a / El alumno/a, padre, madre o tutor/a

Firma

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRAD EN L'ÒRGAN  
COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO  
COMPETENTE

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

EJEMPLAR PARA EL ALUMNO

Fecha de distribución: lunes, 27 de octubre de 2014

El presente documento pertenece al SGC del I.E.S. NÚM. 1 – LIBERTAS de Torrevieja.

Este documento será utilizado en soporte informático, las copias impresas son no controladas y pueden ser obsoletas, por ello antes de usarlo, verifique su estado en vigor



GENERALITAT  
VALENCIANA  
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ,  
INVESTIGACIÓ, CULTURA I  
ESPORT

Direcció Territorial de Alicante

**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA NÚM. 1 - LIBERTAS**

Polígono Aguas Nuevas, Sector 25 s/n  
Apdo. Correos 315 – 03183 TORREVIEJA  
☎ 965290100 - Fax 965290101

e-mail: 03008630@edu.gva.es http://ies1libertas.edu.gva.es



**Obtención Titulación A2  
Solicitud**

Página 2 de 2

MD010220

Revisión: 2

09/12/2016

**SOL·LICITUD PER A L'OBTENCIÓ DEL CERTIFICAT DE NIVELL BÀSIC DE LES LLENGÜES ALEMANY, FRANCÉS I ANGLÉS,  
CURSADES PER L'ALUMNAT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA I FORMACIÓ PROFESSIONAL**

**SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE NIVEL BÁSICO DE LAS LENGUAS ALEMÁN, FRANCÉS E INGLÉS,  
CURSADAS POR EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

**A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CENTRE ON ES TROBA MATRICULAT EN AQUEST MOMENT CENTRO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN ESTE MOMENTO <b>IES NÚM. 1 – LIBERTAS. TORREVIEJA</b>	LLENGUA(ES) A/LAS QUE OPTA / IDIOMA(S) AL/LOS QUE OPTA	

**B DECLARA / DECLARA**

COMPLIR ELS REQUISITS DE PARTICIPACIÓ ESTABLETS EN L'ARTICLE 2 DE L'ORDE DE 23 DE DESEMBRE DE 2009, APARTAT 1, A ON S'ESTABLEIX QUE TINC, ALMENYS, SETZE ANYS COMPLITS EL [ ] I ESTIC MATRICULAT CURSANT:

CUMPLIR LOS REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 2 DE LA ORDEN DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2009, APARTADO 1, DONDE SE ESTABLECE QUE TENGO, AL MENOS, 16 AÑOS CUMPLIDOS EL [ ] Y ESTOY MATRICULADO CURSANDO ESTUDIOS DE:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2n ESO / 2º ESO                  | <input type="checkbox"/> CICLES FORMATIUS: ACTIVITATS COMERCIALS / CICLOS FORMATIVOS: ACTIVIDADES COMERCIALES       |
| <input type="checkbox"/> 3r ESO / 3º ESO                  | <input type="checkbox"/> CICLES FORMATIUS: GESTIÓ ADMINISTRATIVA / CICLOS FORMATIVOS: GESTIÓN ADMINISTRATIVA        |
| <input type="checkbox"/> 4t ESO / 4º ESO                  | <input type="checkbox"/> CICLES FORMATIUS: ASSISTÈNCIA A LA DIRECCIÓ / CICLOS FORMATIVOS: ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN |
| <input type="checkbox"/> 1º BATXILLERAT / 1º BACHILLERATO | <input type="checkbox"/> FPB SERVICIS ADMINISTRATIUS / FPB SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                |
| <input type="checkbox"/> 2n BATXILLERAT / 2º BACHILLERATO |   |

**C SOL·LICITA / SOLICITA**

REALITZAR LA PROVA AL CENTRE ON ESTIC MATRICULAT EN AQUESTA/S LLENGUA/A  
REALIZAR LA PRUEBA EN EL CENTRO DONDE ESTOY MATRICULADO DE/L LA/LOS SIGUIENTE/S IDIOMA/S

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALEMANY / ALEMÁN  | <b>EL 15/02/2017: 11:30 HR.</b> |
| <input type="checkbox"/> FRANCÉS / FRANCÉS | <b>EL 15/02/2017: 11:30 HR.</b> |
| <input type="checkbox"/> ANGLÈS / INGLÉS   | <b>EL 17/02/2017:11:30 HR.</b>  |

**D DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- JUSTIFICANT DE LA MATRICULA / JUSTIFICANTE DE LA MATRÍCULA
- CERTIFICACIÓ ACADÈMICA EN QUÈ CONSTE ELS IDIOMES CURSATS / CERTIFICACIÓN ACADEMICA EN LA QUE CONSTE LOS IDIOMAS CURSADOS
- FOTOCOPIA DEL DNI / FOTOCOPIA DEL DNI

Torrevieja a [ ] d [ ] de [ ]

L'alumne/a, pare, mare o tutor/a / El alumno/a, padre, madre o tutor/a

Firma [ ]

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRAD EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO  
COMPETENTE

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

EJEMPLAR PARA EL CENTRO

Fecha de distribución: lunes, 27 de octubre de 2014

El presente documento pertenece al SGC del I.E.S. NÚM. 1 – LIBERTAS de Torrevieja.

Este documento será utilizado en soporte informático, las copias impresas son no controladas y pueden ser obsoletas, por ello antes de usarlo, verifique su estado en vigor