



Excmo. Ayuntamiento de Toledo
Escuela Municipal de Idiomas

ESCUELA MUNICIPAL DE IDIOMAS

Prueba de nivel 2020

Nº de Registro:

ANTIGUO ALUMNO

/

NUEVO INGRESO

(reservado para la
Administración)

APELLIDOS

NOMBRE

DNI/PASAPORTE.....

Nº TELÉFONO.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

ESTUDIOS ACTUALES (Curso en el que está matriculado) / PROFESIÓN

.....

NIVEL DE IDIOMAS CERTIFICADO (especificar: Cambridge, EOI, etc.)

.....

ANTIGUOS ALUMNOS (centro de estudio (C/ Bruselas o Sta. M^a de Benquerencia) y año en el que realizaron el último curso en la Escuela):

.....

GRADO AL QUE OPTA: (optativo)

<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	1º (A2)	<input type="checkbox"/>	2º (B1)	<input type="checkbox"/>	3º (B2)	<input type="checkbox"/>	4º (C1)
--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------

SOLICITA LA ADMISIÓN EN LAS PRUEBAS DE NIVEL: (marcar la elegida:)

- FRANCÉS

- CALLE BRUSELAS

- STA. M^a BENQUERENCIA

Toledo, a..... de.....de 2020

Fdo.....

A esta solicitud se deberá adjuntar la copia del ingreso de la Tasa según la Ordenanza Fiscal nº 17: 22.66 euros.

El pago de las tasas se realizará en el siguiente enlace: <http://www.toledo.es/servicios-municipales/servicios-tributarios/derechos-extraordinarios-de-examen-nivel-pruebas-de-acceso-escuela-de-idiomas>