



## **ESCUELA MUNICIPAL DE IDIOMAS**

### **Prueba de nivel inglés 2024**

**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**

.....

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

.....

**GRADO AL QUE OPTA: (optativo)**

<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1
-----------------------------	-----------------------------

**SOLICITA LA ADMISIÓN EN LAS PRUEBAS DE NIVEL.**

**Toledo, a..... de.....de 2024**

**Fdo**.....

A esta solicitud se deberá **adjuntar la copia del justificante** de haber abonado las tasas correspondientes a este examen: 22.66 € (regulado en la Ordenanza Fiscal nº 17) a través del **siguiente enlace:**

<https://tributos.toledo.es/451680/ATOLEDO/tasas?datoRedireccion=45900,EI>