



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^a 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>