

APÉNDICE IV

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL DESTINADAS A LA POBLACIÓN ESCOLAR DE CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS

DATOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA / BACHILLERATO

Denominación:	
Código:	
Isla:	
Municipio:	

EOI DE ADSCRIPCIÓN

EOI:	
------	--

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

--

Por favor, incluya una dirección de correo electrónico, distinta de la institucional del centro, para recibir las Pruebas de Certificación garantizando la confidencialidad de las mismas.

DATOS DE ASPIRANTES INSCRITOS/AS

NIVEL	N.º ASPIRANTES INSCRITOS/AS
Nivel básico (A2)	
Nivel intermedio (B1)	
Nivel avanzado (B2)	

Firmado:

El director / La directora del centro
(en caso de que no se firme digitalmente, añadir la fecha y el nombre y apellidos de quien firma)