



Principado de
Asturias

Consejería
de Educación



PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE IDIOMAS CONVOCATORIA _____ DE 202__

Idioma: _____

Nivel: _____

Don/Doña:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

DNI/NIE/Otro:

(Indique tipo):

☐ DNI ☐ NIE ☐ PAS

Con domicilio en

Tipo vía:

Nombre vía:

Número

Esc.

Piso

Letra

Código Postal:

Provincia:

Municipio:

Localidad:

Teléfono:

 - -

EXPONE

SOLICITA

En _____ a _____ de _____ de 2025

____ interesado ____

Fdo.: _____