

**ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS**

Reg. n.º \_\_\_\_\_ D./D.ª \_\_\_\_\_  
Folio \_\_\_\_\_ nacido/a en \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Libro \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ con fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
N.º expte. \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
Fecha examen \_\_\_\_\_ calle/plaza \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que con fecha \_\_\_\_\_, tiene aprobados todos los cursos correspondientes al "CERTIFICADO DE APTITUD" en el idioma \_\_\_\_\_, a fin de obtener el correspondiente Título. Con fecha \_\_\_\_\_, efectúa el abono de la tasa correspondiente según establece las disposiciones en vigor, por lo que

**SOLICITA:**

Se expida el título correspondiente al idioma aprobado.

En Calatayud, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado

(para españoles)

Documento Nacional de Identidad núm. \_\_\_\_\_

(para extranjeros)

Pasaporte núm. \_\_\_\_\_, país de nacimiento \_\_\_\_\_,  
nacionalidad \_\_\_\_\_