PRÜFUNGSZENTRUM
GOETHE-INSTITUT

FORMULARIO INSCRIPCIÓN EXÁMENES 2017

NOMBRE	
APELLIDOS	
HOMBRE/MUJER	
FECHA NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	
Nº N.I.F / N.I.E.	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN	
PROVINCIA	
TELÉFONOS	
EMAIL	
COLEGIO / INSTITUTO (Para FIT1 y FIT2)	

☐ **Presentación por libre**

☐ **Alumno del Centro Examinador Goethe-Institut Zaragoza: CURSO _____**

Para alumnos menores de edad:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A	
DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A	

Marque con una X el nivel del que desea examinarse:

EXAMEN	
A1 - START DEUTSCH 1	
GOETHE-ZERTIFIKAT A2	
GOETHE-ZERTIFIKAT B1	
MODUL GOETHE-ZERTIFIKAT B1	
GOETHE-ZERTIFIKAT B2	
B2 WH: LV+HV+Schr.	
B2 WH: Mündlich	
GOETHE-ZERTIFIKAT C1	
C1 WH: LV+HV+ Schr.	
C1 WH: Mündlich	
GOETHE-ZERTIFIKAT C2	
MODUL GOETHE-ZERTIFIKAT C2	
A1 FIT 1 (10-16 AÑOS)	
A2 FIT 2 (10-16 AÑOS)	
B1J (10-16 AÑOS)	
MODUL B1J (10-16 AÑOS)	

MODULE: L- Leseverstehen/ H- Hörverstehen/ S- Schreiben/ M- Mündlich/ K- Komplett

Con mi firma, declaro que todos los datos son correctos y que he leído todos los documentos de inscripción

Firma y fecha: