

FORMULARIO INSCRIPCIÓN EXÁMENES 2019

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 (MAYORES 16 AÑOS)		EXAMEN (MENORES 16 AÑOS)	
A1 - START DEUTSCH 1		A1 FIT 1 (10-16 AÑOS)	
GOETHE-ZERTIFIKAT A2		A2 FIT 2 (10-16 AÑOS)	
GOETHE-ZERTIFIKAT B1 COMPLETO		B1J (10-16 AÑOS) COMPLETO	
MODUL GOETHE-ZERTIFIKAT B1 INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH		MODUL B1J (10-16 AÑOS) INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH	
GOETHE-ZERTIFIKAT B2 COMPLETO			
B2 WH: LV+HV+Schr.			
B2 WH: Mündlich			
GOETHE-ZERTIFIKAT C1 COMPLETO			
C1 WH: LV+HV+ Schr.			
C1 WH: Mündlich			
GOETHE-ZERTIFIKAT C2 COMPLETO			
MODUL GOETHE-ZERTIFIKAT C2 INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH			

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

Firma y fecha:

--