



SOL·LICITUD D'ASSOLIMENT DE LA COMPETÈNCIA GENÈRICA EN 3a. LLENGUA

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Domicili a efectes de notificació

Adreça: _____

Població: _____

Codi postal: _____ Província: _____

Telèfons: _____

e-mail: _____

EEABB

EETAC

EXPOS A:

Que l'idioma acreditat és:

ALEMANY

ANGLÈS

FRANCÈS

ITALIÀ

Opció:

(A) Que presenta l'acreditació del coneixement d'una tercera llengua amb un certificat del nivell B2.2 o superior del marc comú europeu de referència per a les llengües.

(B) Que ha reconegut les pràctiques externes curriculars per un conveni de cooperació educativa realitzat al país estranger: _____

DEMANA:

Assolir la competència genèrica en tercera llengua.

DOCUMENTACIÓ (que s'adjunta en el moment de la sol·licitud): Només opció (A)

Segons el Marc Europeu Comú de Referència per a les Llengües (MECRL), el nivell especificat al Certificat és:

B2.2 Usuari independent avançat (Vantage)

C1 Usuari experimentat amb domini funcional efectiu (Effective)

C2 Usuari experimentat amb domini (Mastery)

Títol _____

Signatura:

Nom: _____

Castelldefels, _____