

INSCRICIÓN NA PROBA DE CLASIFICACIÓN

IDIOMA: **ANO:**
SECCIÓN de (indique se procede)

Don/Dona DNI/NIE/Pasaporte:
Data de Nacemento: Enderezo
Localidade: Provincia: C. P.:
Teléfono: Correo Electrónico:

DECLARACIÓN EXPRESA:

O asinante declara expresamente que non está nin estivo matriculado/a na modalidade oficial no presente curso nin no inmediatamente anterior en ningunha EOI no idioma no que se inscribe para realizar a proba de clasificación.

O incumprimento destes requisitos será causa de anulación do resultado acadado na proba.

Achego a seguinte documentación:

- Pagamento de taxas
- Copia do DNI / NIE e pasaporte / TIE
- Se procede, documentación que xustifique a exención de taxas

Ferrol, de de 20

Asinado:

Deberase axuntar a documentación requirida a administracion@eoiferrol.org