

## SOLICITUD ACREDITACIÓN IDIOMA EXTRANJERO

### 1. Datos del solicitante

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Nº NIF/Pasaporte/NIE: \_\_\_\_\_

Titulación: \_\_\_\_\_

Facultad/Escuela: \_\_\_\_\_

### 2. Domicilio a efecto de notificaciones

Avda./Calle o Plaza, nº y piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico Institucional: \_\_\_\_\_@alum.uca.es

- Acepto y autorizo, como medio preferente de notificación, la dirección de correo electrónico indicada en esta solicitud, según lo recogido en el art. 12 y 14 de la Ley 39/2015, de 01 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común. (Marcar casilla)

### EXPONE:

Que habiendo superado el Curso/Prueba de Idioma Extranjero:

\_\_\_\_\_

en el Centro/Organismo:

\_\_\_\_\_

### SOLICITA:

Le sea acreditado el Nivel \_\_\_\_ de un Idioma Extranjero en el Título de Grado en:

\_\_\_\_\_

que actualmente está cursando en la Facultad /Escuela:

\_\_\_\_\_

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

Firma del alumno/a

SR./A. DECANO/A DIRECTOR/A DE LA FACULTAD/ESCUELA DE:

\_\_\_\_\_