



D./Dª _____ con DNI _____ ,

CALLE _____ , Nº _____ ,

C.P. _____ , POBLACIÓN _____ , PROVINCIA _____ ,

TELÉFONO _____ , CORREO ELECTRÓNICO _____ ,

MATRICULADO EN ESTUDIOS DE: _____ ,

ACREDITA: Que posee del siguiente **idioma** (especificar cuál):

- INGLÉS PORTUGUÉS ITALIANO
- ALEMÁN FRANCÉS OTROS _____

El **nivel** (marcar el que corresponda):

- A1 B1 C1
- A2 B2

Y que **ha aprobado las siguientes asignaturas** de Lengua Extranjera (que acreditan este nivel de idioma de acuerdo a la tabla establecida por la Facultad de Filología):

<u>CÓDIGO</u>	<u>ASIGNATURA</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OTROS TÍTULOS ACREDITATIVOS NIVEL DE IDIOMA:
.....

SALAMANCA, A ____ DE _____ DE 20 ____

FDO.: _____