

SOL·LICITUD D'ACREDITACIO DE COMPETENCIA EN TERCERA LLENGUA

DADES PERSONALS

Cognoms i Nom:

DNI: Telèfon:

Correu electrònic:

DADES ACADEMIQUES

Grau en Infermeria

Curs acadèmic:

DADES SOL·LICITUD

Sol·licita:

Que li sigui acreditat el coneixement d'una tercera llengua amb un certificat del nivell B2.2 o superior del Marc Europeu comú de referència per a les llengües.

Idioma

- Alemany
 Anglès
 Francès
 Italià

Nivell acreditat

- B2.2
 C1
 C2
 Ed. secundaria sistema
educatiu d'un altre país

Barcelona, ____ / ____ / ____

Signatura,