



Sol·licitud de reconeixement d'equivalència

Dades de l'alumne/a sol·licitant

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

Adreça Codi postal

Municipi Adreça electrònica Telèfon

Només si actueu mitjançant persona autoritzada:

Actuo amb una persona representant

Dades de la persona autoritzada (només si actueu mitjançant representació)

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

Adreça Codi postal

Municipi Adreça electrònica Telèfon

Exposo

Que acompanyo la sol·licitud amb els documents següents:

- Llibre d'escolaritat o historial acadèmic de: EGB BUP COU Primària i secundària
 ESO Batxillerat FP

- Original, fotocòpia o fotocòpia compulsada del DNI/NIE/Passaport de l'alumne sol·licitant i de la persona autoritzada (si és el cas).

- Certificació de no haver estat exempt de català en l'etapa de

- Títol acadèmic de

Sol·licito

Que atorgueu el reconeixement de l'equivalència entre els estudis que he cursat i el certificat del nivell de la Secretaria de Política Lingüística.

Que necessito el certificat abans de (data)

i el canal de recollida serà mitjançant (presencial o persona autoritzada)

Lloc i data

Signatura de la persona sol·licitant o el representant

Director/a de l'INS Milà i Fontanals de Vilafranca del Penedès