

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN IDIOMA EXTRANJERO

1. Datos del solicitante

D/D^a _____

Número NIF/Pasaporte/NIE.: _____

Titulación: _____

Facultad / Escuela: _____

2. Domicilio a efecto de notificaciones

Avda. /calle /plaza, nº y piso: _____

Población _____ Provincia _____ Código postal _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico institucional: _____ @ alum.uca.es

Autorizo como medio preferente de notificación la dirección de correo electrónico indicada en esta solicitud, según lo recogido en el art. 27.2 y 28 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. (Marcar casilla).

EXPONE:

Que habiendo superado el Curso/Prueba de Idioma Extranjero _____

en el Centro/Organismo _____

SOLICITA:

Le sea reconocido el Nivel _____ de un idioma extranjero exigido en el Título de Grado en

_____ que actualmente está cursando en la Facultad/Escuela _____

de la Universidad de Cádiz.

_____ a, _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a

SR./A. DECANO/A DIRECTOR/A DE _____