



**Gobierno
de Canarias**

35008381

Consejería de Educación
y Universidades

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

IMPRESO PRUEBA DE CLASIFICACIÓN

DATOS PERSONALES						
DNI / NIF/ NIE :			N.º PASAPORTE:			
APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO:			
CALLE:			Nº	PISO		
PROVINCIA	POBLACIÓN		C. P.	TELÉFONO FIJO		
CORREO ELECTRÓNICO:				TELÉFONO MÓVIL		
LUGAR DE NACIMIENTO				PAÍS		
DATOS PADRE/MADRE /TUTOR LEGAL (SÓLO MENORES DE EDAD)						
APELLIDOS Y NOMBRE:						
DNI PADRE/TUTOR LEGAL:			TELÉFONO PADRES:			
IDIOMA (Marcar con una X)						
ALEMÁN	ÁRABE	FRANCÉS	ESPAÑOL	INGLÉS	ITALIANO	RUSO

En caso de alumnado extranjero , adjuntar fotocopia del NIE o Pasaporte

Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 20__

Firma