

FICHA DE INSCRIPCIÓN - EXÁMENES DE CAMBRIDGE ASSESSMENT ENGLISH EN CENTRO EXAMINADOR ES291

Nombre del centro preparador*: *Colegio, Universidad o Academia.	COLEGIO EPISCOPAL SAGRADA FAMILIA
Localidad/provincia:	SIGÜENZA (GUADALAJARA)

Examen (marcar con tick):			
<input type="checkbox"/>	Pre A1 Starters (YLE)	<input type="checkbox"/>	A2 Key
<input type="checkbox"/>	A1 Movers (YLE)	<input type="checkbox"/>	A2 Key for Schools
<input type="checkbox"/>	A2 Flyers (YLE)	<input type="checkbox"/>	B1 Preliminary
<input type="checkbox"/>	TKT CLIL	<input type="checkbox"/>	B1 Preliminary for Schools
<input type="checkbox"/>	TKT Module 1	<input type="checkbox"/>	B2 First
<input type="checkbox"/>	TKT Module 2	<input type="checkbox"/>	B2 First for Schools
<input type="checkbox"/>	TKT Module 3	<input type="checkbox"/>	C1 Advanced
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	C2 Proficiency
Fecha examen: 15 de junio de 2024			

DATOS CANDIDATO/A :

Nombre:

Apellidos:

Sexo (mujer u hombre):

DNI/NIE/Pasaporte:
(excepto YLE)

Fecha de nacimiento:

Teléfono de contacto:

*En el caso de que el candidato requiera algún tipo de adaptación a la hora de realizar el examen, será imprescindible rellenar el formulario destinado para tal fin así como adjuntar justificación o declaración médica.

DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR (Obligatorios en caso de que el candidato sea menor de edad):

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto

He leído, estoy conforme y acepto la normativa para los exámenes de Cambridge Assessment English expuestas en el documento adjunto, así como la información básica sobre protección de datos que figura en el reverso de esta página.

En Sigüenza, a 12 de abril de 2024

Fdo. : _____

(Candidato mayor de edad, padre, madre o tutor menores de edad)