

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

Nombre del centro preparador*: *Colegio, Universidad o Academia.	B.V.M.IRLANDESAS
Localidad/provincia:	ALCOBENDAS (MADRID)

Examen (marcar con tick):			
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*	<input type="checkbox"/>
Fecha examen:			

DATOS CANDIDATO/A

Nombre:

Apellidos:

Sexo (mujer u hombre):

Curso: _____ ESO / BACHILLERATO? LETRA? _____

DNI/NIE/Pasaporte:

Fecha de nacimiento:

**Sí el candidato desea realizar el examen deberá rellenar el documento "Candidate Test Day Photo Form"*

***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 y/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 _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo. :

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