

NOMBRE
APELLIDOS
HOMBRE/MUJER
FECHA NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO
Nº N.I.F / N.I.E.
DIRECCIÓN
CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN
PROVINCIA
TELÉFONOS
EMAIL
COLEGIO / INSTITUTO

Presentación por libre

Alumno del Centro Examinador Goethe-Institut Zaragoza: GRUPO _____

Para alumnos menores de edad:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A
DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

Marque con una X el nivel del que desea examinarse:

MAYORES DE 18 AÑOS *		MENORES DE 18 AÑOS *	
GOETHE-ZERTIFIKAT A1 - START DEUTSCH 1		GOETHE-ZERTIFIKAT A1: FIT IN DEUTSCH 1	
GOETHE-ZERTIFIKAT A2		GOETHE-ZERTIFIKAT A2: FIT IN DEUTSCH 2	
GOETHE-ZERTIFIKAT B1 COMPLETO		GOETHE-ZERTIFIKAT B1 JÓVENES COMPLETO	
MÓDULO GOETHE-ZERTIFIKAT B1 INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH		MÓDULO GOETHE-ZERTIFIKAT B1 JÓVENES INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH	
GOETHE-ZERTIFIKAT B2 COMPLETO		GOETHE-ZERTIFIKAT B2 JÓVENES COMPLETO	
MÓDULO GOETHE-ZERTIFIKAT B2 INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH		MÓDULO GOETHE-ZERTIFIKAT B2 JÓVENES INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH	
GOETHE-ZERTIFIKAT C1 COMPLETO			
C1 RECUPERACIÓN : LV+HV+ Schr.			
C1 RECUPERACIÓN : Mündlich			
GOETHE-ZERTIFIKAT C2 COMPLETO			
MÓDULO GOETHE-ZERTIFIKAT C2 INDICAR L=LESEN, H=HÖREN, SCH=SCHREIBEN, M=MÜNDLICH			

***Recomendación**

Con mi firma, declaro que todos los datos son correctos y que he leído todos los documentos de inscripción, así como el reglamento de los exámenes del Goethe-Institut y las Disposiciones del examen tal y como se encuentran en www.institutoalemanzaragoza.com

Firma y fecha:
