

| | |
|---------------------|--|
| 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:
