



INSTITUTO DE IDIOMAS

### SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que necesita una Certificación Académica Personal de haber superado el/los nivel/es  
\_\_\_\_\_ del idioma \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** Que previo abono, en su caso, de las tasas correspondientes le sea expedida la Certificación Académica superado mediante:

- 1.-  Enseñanza oficial o libre  
 Calificaciones  
 Calificaciones (solo niveles aprobados)
- 2.-  Pruebas de Acreditación
- 3.-  Equivalencia MCERL por estudios cursados como créditos de libre configuración
- 4.-  Otros \_\_\_\_\_

Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Firma del interesado

Documentos que deben aportar:

- Original ingreso bancario
- DNI
- Fotocopia Libro Familia Numerosa en vigor\*, en su caso.
- [Autorización para solicitar/recoger/presentar documentación](#), en su caso.
- (\* Debe presentar también el original para su compulsión)

**RECIBÍ**  
FECHA

Fdo:

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA