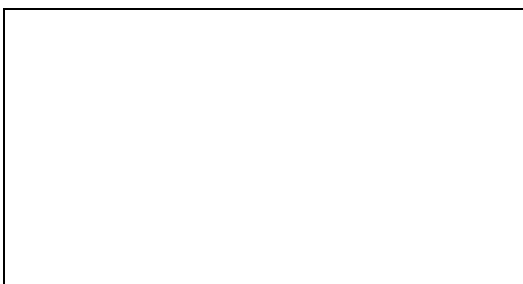




INSTITUTO DE IDIOMAS



Sello de Registro

## **SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DEL NIVEL DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA**

D./ Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y domiciliado/a en la calle \_\_\_\_\_

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

código postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

### **EXPONE:**

- Que tiene el nivel de competencia lingüística del idioma \_\_\_\_\_ obtenido:

Mediante el aprendizaje de idiomas en Centros Acreditados externos a la US

Mediante cursos o exámenes de dominio en el Instituto de Idiomas de la US

- Que dicha certificación en caso de ser igual a 4º del Instituto de Idiomas, no le da derecho a solicitar el Diploma de dicho Instituto.

### **SOLICITA:**

Le sea acreditado el nivel correspondiente y se proceda a la incorporación en el Registro de Acreditaciones correspondiente:

Académico (solo para estudiantes de la US)

Personal de la US en activo

Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del interesado

Documentos que deben aportar:

- Original del DNI/Pasaporte o compulsado en caso de enviarlo por correo postal
- Fotocopia compulsada del Título/certificado u original y copia para su compulsión
- Estudiantes de CEU “Cardenal Spínola”, justificante de matrícula de Grado en el curso correspondiente en que se presente la solicitud o de tener todos los créditos superados en el título de Grado
- [Autorización para presentar la documentación](#) en caso de no personarse el interesado

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