



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

Dirección General de Formación
Profesional y Educación de Adultos



Escuela Oficial
de Idiomas
PUERTO DE LA CRUZ

IMPRESO DE SOLICITUD DE CURSO DE ACTUALIZACIÓN

D./ Dña. _____ con

D.N.I. _____ desea actualizar el curso _____

del idioma _____ en la E.O.I. Puerto de la Cruz por los siguientes

motivos:

Reconozco que se me ha informado de que este tipo de curso no tiene efectos académicos ni derecho a certificación oficial alguna.

Junto a esta solicitud aporto una certificación académica de los cursos superados (sólo en caso de ser alumno de otra Escuela Oficial de Idiomas).

Puerto de la Cruz, a _____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a