



Registre d'entrada

Data

Número

SOL·LICITUD DE CONVOCATÒRIA ADDICIONAL

Nom i cognoms		DNI	
---------------	--	-----	--

Idioma		Nivell		Horari	
--------	--	--------	--	--------	--

Telèfon 1		Telèfon 2	
-----------	--	-----------	--

Adreça de correu electrònic	
-----------------------------	--

MOTIU(S) : Heu d'adjuntar documentació que justifiqui el(s) motiu(s)

- Contracte laboral posterior al termini per renunciar
- Embaràs / Infantament
- Motius mèdics propis o familiars de 1r grau
- Altres (cal especificar)

.....

Convocatòria addicional per cursar el nivell de l'idioma el curs 20.....- 20.....

Lleida, de de 20.....

Signatura

***La resposta a la vostra
 sol·licitud la rebreu
 via email***

Cas que la persona sol·licitant sigui menor d'edat, heu d'omplir l'autorització que trobareu a continuació.

A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ (Historial acadèmic de nivell)			
CURS	ANY	QUALIFICACIÓ/RENÚNCIA	PROFESSOR/A

DIRECCIÓ EOI LLEIDA



El/La Sr./ Sra.
amb DNI com a pare / mare / representant legal de
l'alumne/a
autoritza l'esmentat alumne/a a presentar aquesta sol·licitud.

Signatura

Lleida, de de 20.....