

SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE L'AVAUACIÓ DE LLENGUA CATALANA



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació i Universitat
Direcció General de Formació
Professional i Formació del Professorat

Registre d'entrada

SOL·LICITANT		RENOVACIÓ <input type="checkbox"/>
Llinatges		Nom
Document d'identitat		Telèfon
Direcció		
Codi postal	Localitat	Província
En qualitat de (1)		

SOL·LICIT

Que es concedeixi a..... (2)
l'exemPCIÓ de l'avaluació de llengua catalana per al curs/..... per motiu de:

RESIDÈNCIA TEMPORAL A LES ILLES BALEARS
 DISCAPACITAT

A efectes de la qual

DECLAR que..... (2) està matriculat en el centre docent.....,
en el qual cursa els estudis corresponents a....., i que els estudis cursats durant
els tres darrers cursos escolars varen ser els següents:

<i>Curs escolar</i>	<i>Nivell</i>	<i>Centre docent</i>
...../.....		
...../.....		
...../.....		

_____ d _____ de 20__

[Firma]

Documentació presentada:

Fotocòpia del DNI / NIE / passaport
 Certificat de residència temporal expedit per l'organisme o empresa en què treballa
 Declaració jurada de residència temporal
 Certificat de l'Institut Balear d'Assumptes Socials (IBAS)
 Fotocòpia compulsada de l'expedient acadèmic de l'alumne/a (3 darrers anys)
 Fotocòpia compulsada de la darrera resolució (renovació)
 Certificat de matrícula viva expedida pel centre docent (alumnes fora de termini)
 Certificat històric d'empadronament
 Altres documents que consideri d'interès

(1) Pare, mare, tutor/a, persona interessada

(2) Fill/a, pupil/il·la, persona interessada

**CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT
DIRECCIÓ GENERAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL I FORMACIÓ DEL PROFESSORAT**