****

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DEL NIVEL B1 O SUPERIOR DE UNA LENGUA EXTRANJERA PARA ALUMNOS MATRICULADOS EN GRADO**

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D.N.I.** | **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** | |
| **TELÉFONO:** | **DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:** |  | |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA:** | |
| **E-Mail:** | | | **CURSO ACADÉMICO:** |
| **TITULACIÓN:** |  |  | |

**EXPONE:** Que estando en posición de (marcar solo una opción, en caso contrario se le asignará de oficio)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Título o certificado recogido en el Anexo II de la Normativa sobre acreditación del conocimiento de una lengua extranjera. |
|  | Título de estudios de Grado en Lengua y Literatura de una lengua moderna extranjera o Traducción. |
|  | Certificado de haber superado a partir del curso 2012-13 los exámenes oficiales de las enseñanzas regladas correspondiente al B1 o superior del Servicio de Lenguas Modernas en cualquier universidad andaluza. Estos certificados serán válidos hasta septiembre de 2018. Con posterioridad a esta fecha solo serán reconocidos los acreditados por la Asociación de Centros de Lenguas de Enseñanza Superior (ACLES) |
|  | Superación de la asignatura Lengua Extranjera IV (Francés/Inglés) del Grado en Educación Primaria. |
|  | Certificado acreditativo de exención para alumnado con necesidades educativas especiales. |
|  | Situaciones contempladas en el apartado c) artículo 4 de la Normativa vigente. |

**SOLICITA: reconocimiento de la certificación de acreditación B1 o superior**

Huelva    de       de

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA SOLICITUD**

* Copia de la documentación acreditativa del nivel B1 o superior
* Declaración de responsabilidad

**AVISO:**

* El alumnado que no sea de nacionalidad española en ningún caso podrá acreditar el idioma oficial de su país de origen o lengua materna
* Una vez transcurrido el plazo de 10 días hábiles sin haber presentado la documentación acreditativa, se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud

Firma,

**INFORME: (no rellenar)**

 **Favorable**

 **Desfavorable. Causas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| INFORME: (no rellenar)  Favorable  Desfavorable  Causas: |