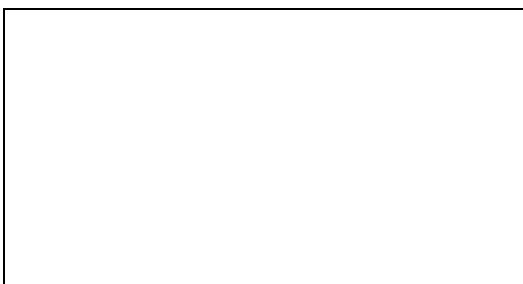




INSTITUTO DE IDIOMAS



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 exámenes de dominio de idiomas en Centros Acreditados externos a la US

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

- Que dicha certificación en caso de ser igual al último nivel 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 correspondientes:

Académico (solo para estudiantes de la US)

Personal de la US en activo

- Continuar estudios en el siguiente nivel del mismo idioma en el IDI

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a

Documentos que deben aportar:

- Original del DNI/Pasaporte o compulsado en caso de enviarlo por correo postal o presentarlo en otro Registro diferente al Instituto

- Fotocopia compulsada del Título/certificado u original y copia para su compulsada

- Estudiantes de CEU "Cardenal Spínola", justificante de matrícula de Grado en el curso correspondiente en que se presente la solicitud o certificado oficial de tener todos los créditos superados en el título de Grado y no tener acreditado ningún idioma

- [Autorización para presentar la documentación](#) en caso de no personarse el interesado

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