



**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO
DE ACREDITACIÓN DE LENGUA
EXTRANJERA (B2)**

DATOS PERSONALES

Apellidos, nombre:	DNI:
E-mail:	Teléfono:
Titulación que cursa: GIAMR	
LENGUA A RECONOCER: Inglés	

VIA DE ACREDITACIÓN (RELLENAR LA QUE PROCEDA)

<input type="checkbox"/> Superación de prueba de nivel en la UPV u otro centro acreditado ACLES (Asociación de Centros de Lenguas en Enseñanza Superior)																					
<input type="checkbox"/> Certificación por organismo oficial: <input type="checkbox"/> Escuela Oficial de Idiomas <input type="checkbox"/> Otro:																					
<input type="checkbox"/> Estancia en el extranjero mediante programa de movilidad y defensa del Trabajo Final de Grado en lengua extranjera.																					
<input type="checkbox"/> Superación de un mínimo de 30 ECTS en asignaturas impartidas y evaluadas en lengua extranjera. Asignaturas superadas:																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Nombre asignatura</th> <th>Créditos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Código	Nombre asignatura	Créditos																		
Código	Nombre asignatura	Créditos																			

EXENCIÓN DEL REQUISITO LINGÜÍSTICO (RELLENAR EL MOTIVO)

<input type="checkbox"/> He accedido a la universidad proveniente de sistema educativo extranjero superado en lengua extranjera
<input type="checkbox"/> Sufro una discapacidad que me impide el aprendizaje de una lengua extranjera

FECHA Y FIRMA DEL ALUMNO

Fecha:
Firmado: