



Certificado do curso de Iniciación á Lingua Galega

D/D^a _____
 con D.N.I. nº _____, nado/a o día _____ de _____
 do ano _____ na localidade de _____ provincia de _____
 con domicilio na rúa _____
 nº _____ andar _____ de _____

EXPÓN:

Que cursou os seguintes estudos neste Instituto:

Estudios Realizados	Año Académico	Estudios finalizados (1)
1º de B.U.P.		
2º de B.U.P.		
3º de B.U.P.		
C.O.U.		

(1) Dibir si rematou os estudos correspondentes ó curso sinalado.

Polo que SOLICITA:

A certificación acreditativa de estar en posesión do Curso de
 Iniciación da Lingua Galega.

Perillo – Oleiros a ___ de _____ de 20___

O Interesado/a
 (sinatura)

Asdo.: _____

Sr/Sra.Director/a do I.E.S.Xosé Neira Vilas – Perillo (Oleiros)