**DECLARACIÓN SOBRE LA SUPERACIÓN**

**DE ASIGNATURA PARA LA ACREDITACIÓN DE IDIOMAS A EFECTOS DE MOVILIDAD**

|  |
| --- |
| NOMBRE:  APELLIDOS: |
| DNI/PASAPORTE: |

Declaro haber **superado** la asignatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (código\_\_\_\_\_) durante el curso académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente al nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo con la Tabla de Certificados de Idiomas para la movilidad (ANEXO VI).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Madrid a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos:

DNI: