

Inscrição exame de certificação Ano 2018

_____ solicita a inscrição do/a
(nome do/a encarregado/a de educação)
seu/sua educando/a _____,
(nome do/a aluno/a)
nascido/a a ____/____/_____, portador/a do Bilhete de Identidade/ Cartão de
(risque o que não interesse)
Cidadão/ Passaporte/ Documento Estrangeiro n.º _____,
a frequentar o _____,
(designação do estabelecimento de ensino) _____ (nível de ensino),
no exame de certificação, nível de proficiência A1 A2 B1 B2 C1, no
âmbito do QuaREPE (*Quadro de Referência para o Ensino do Português no
Estrangeiro*), promovido pelo Camões – Instituto da Cooperação e da Língua I.P. -
Coordenação de Ensino Português no Luxemburgo, que se realizará no dia **24 de
novembro de 2018**.

Data: _____ de outubro de 2018

Assinatura: _____

Contactos:

Morada: _____

Telefone: _____

Endereço de e-mail: _____