

PRESENTACIÓ DEL NIVELL DE CATALÀ CORRESPONENT

COGNOMS I NOM: _____

DNI : _____

CONVOCATÒRIA EN LA QUE PARTICIPA:

- Medicina familiar i comunitària MFIC-T-LLIURE-2018
- Pediatria PED-T-LLIURE-2018
- Diplomada sanitària en infermeria DSI-T-LLIURE-2018
- Diplomada sanitària en obstetrícia i ginecologia LLEVADORA-T-LLIURE-2018
- Tècnic especialista grau mitjà en cures d'infermeria TCAI-T-LLIURE-2018
- Auxiliar administratiu-AUX-ADM-T-LLIURE-2018
- Zelador—ZEL-T-LLIURE-2018
- Diplomata/ada sanitari/ària en fisioteràpia - T-LLIURE-2018
- Tècnic/a especialista grau sup. sanitari en laboratori de diagnòstic clínicT-LLIURE-2018
- Tècnic/a de prevenció de riscos laborals grup A1 i A2 -T-LLIURE-2018
- Tècnic/a espec. grau sup. sanitari en imatge per al diagnòstic TDPI-LLIURE-2019
- Auxiliar d'hoteleria AUX.HOT- LLIURE -2019

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- Nivell bàsic de català (antic certificat A bàsic o actual certificat A2)
- Nivell elemental de català (antic certificat A elemental o actual certificat B1)
- Nivell intermedi de català (antic certificat B o actual certificat B2)
- Nivell de suficiència de català (antic certificat C o actual certificada C1)
- Nivell superior de català (antic certificat D o actual certificat C2)

Lloc i data
(signatura)

ADREÇAT AL TRIBUNAL DE LA CONVOCATÒRIA

Nota: Aquest full s'ha de presentar per duplicat