

**MATRÍCULA EXAMEN TRINITY COLLEGE LONDON**

**GESE/ISE.**

D/Dna ..... con fecha de nacimiento.....

DNI nº ..... solicito realizar el examen GESE/ISE de Trinity College London en el siguiente

nivel:

<b><u>GESE</u></b>	
<input type="checkbox"/> NIVEL 1- 44 €	<input type="checkbox"/> NIVEL 7- 103 €
<input type="checkbox"/> NIVEL 2- 49 €	<input type="checkbox"/> NIVEL 8- 103 €
<input type="checkbox"/> NIVEL 3- 54 €	<input type="checkbox"/> NIVEL 9- 103 €
<input type="checkbox"/> NIVEL 4- 71 €	<input type="checkbox"/> NIVEL 10- 140 €
<input type="checkbox"/> NIVEL 5- 71 €	<input type="checkbox"/> NIVEL 11- 140 €
<input type="checkbox"/> NIVEL 6- 71 €	<input type="checkbox"/> NIVEL 12- 140 €

*( señale el nivel que proceda)*

<b><u>ISE</u></b>	
<input type="checkbox"/> ISE 0	- 103€
<input type="checkbox"/> ISE I	- 108€
<input type="checkbox"/> ISE II	- 148€

*( señale el nivel que proceda)*

Los que no pertenezcan a la Comunidad Educativa del Colegio tendrán un coste añadido de 10€ por gastos de gestión.

Firma de la madre/padre/ tutor legal (si es menor) o interesado:

DNI nº .....

En O Barco a .....de..... de 2017.

## FICHA DE INSCRIPCIÓN EXAMEN TRINITY GESE/ISE

- **Nombre:** ..... **Apellidos:** .....
- **Fecha de nacimiento:** .....
- **DNI:** ..... ( Obligatorio el día del exámen )
- **Dirección:** .....
- **Población:** .....
- **Teléfono:** .....
- **Colegio y Curso** en el que se encuentra actualmente: .....
- .....
- **Dirección de correo electrónico:** .....
  
- ¿Te has presentado alguna vez al Trinity? ..... ¿ A que nivel? .....

He recibido la información necesaria para realizar el examen Trinity (GESE/ISE) y acepto las condiciones.

En O Barco de Valdeorras a ..... de ..... de 2017

Firma del interesado (o madre/padre o tutor legal si es menor de edad)

DNI: .....