



INSCRIPCIÓN PARA EL EXAMEN
OXFORD TEST OF ENGLISH

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
DNI/PASAPORTE	
E-MAIL	
TELÉFONO	

ALUMNO/A DEL CENTRO: SI NO

ANTIGUO/A ALUMNO/A: SI NO

Fecha y Firma:

.....

Queda confirmada la inscripción par el examen de Oxford de

Don/ña:

con la cantidad de..... euros.

Fecha y Sello del centro