

SOLICITUD DE PRUEBA DE CLASIFICACIÓN EXTRAORDINARIA

CURSO 2026/2027

DATOS DEL SOLICITANTE	Apellidos:		Nombre:		D.N.I./N.I.E./Pasaporte:	
	Calle,número, piso, letra:					
	Provincia:		Localidad:		Código Postal:	
	Provincia de nacimiento:		Localidad de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
	Correo electrónico:				Teléfonos de contacto:	
Si el solicitante es menor de edad, datos de los padres o tutores:						
Apellidos:		Nombre:		D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		
Apellidos:		Nombre:		D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		
Familia numerosa: ☐		Categoría:		N.º de título:		
☐ Discapacidad igual o superior al 33% ☐ Víctima de actos terroristas ☐ Víctima de violencia de género						

SOLICITO PRUEBA DE CLASIFICACIÓN PARA:	
Idioma:	Curso al que solicita acceder (a nivel indicativo):

DOCUMENTACIÓN A REMITIR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- 1-Copia del DNI, NIE o PASAPORTE.
- 2-Los solicitantes de 14 o 15 años: certificado del centro educativo en el que se recoja el idioma cursado en la ESO como primera lengua extranjera.
- 3-Para acogerse a las exenciones y bonificaciones de tasas de la prueba de clasificación, deberá adjuntar la documentación acreditativa.
- 4-Justificante de abono de las tasas mediante modelo 046.
<https://tributos.jcyl.es/web/es/modelo-pago-tasas-precios/acceso-modelo.html>

*Ver dorso para instrucciones.

Instrucciones para cumplimentar 046

Datos específicos

Fecha de devengo: *

FECHA EN QUE SE HACE LEL ABONO

Provincia en la que radica el Órgano Gestor: *

LEÓN

Centro Gestor: *

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Código Territorial:

ED2401

Órgano Gestor:

ESCUELA DE IDIOMAS DE LEÓN

Tasa/Precio Público: *

Tasa

Precio Público

Seleccionar Tasa/Precio Público

313.0.0

Detalle de la Liquidación

Denominación de la Tasa/Precio Público: *

Centros de enseñanza de régimen especial

Descripción del servicio solicitado: *

PRUEBA DE NIVEL IDIOMA

NOTA: Por favor, indique la descripción del servicio solicitado teniendo en cuenta que el número máximo de caracteres es de 500.

Beneficios Fiscales

Bonificaciones

Bonificación

Porcentaje de la bonificación:

%

Exenciones

Exención

Motivo de la bonificación:

Motivo de la exención:

Liquidación

Número de unidades:

Importe unitario: *

Importe: *

20,00 €

TOTAL A INGRESAR:

20,00 €