

EXAME CAMBRIDGE NO CENTRO LH IDIOMAS INSCRIÇÃO



Centro LH Idiomas
Preparation Centre CAMBRIDGE

- Escreva com MAIÚSCULAS
- IMPRIMIR DUPLICADO Y ENTREGAR NO DIA DO EXAME NO CENTRO LH IDIOMAS

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Sobrenome: _____

Mulher: ____ Homem: ____

Data de nascimento: ____/____/____ (dd/mm/aa)

Lugar de nascimento: _____

País de nascimento: _____

Endereço: _____

Cidade - Estado: _____

País: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Documento pessoal / RG: _____

Telefone celular: (____) _____

DADOS DO EXAME

- *Selecionar com X*

Cambridge YLE Starters (Pre A1): ____

Cambridge YLE Movers (A1) : ____

Cambridge YLE Flyers (A1) : ____

Cambridge Key (KET) (A2): ____

Cambridge Key (KET) for Schools (A2): ____

Cambridge Preliminary (PET) (B1): ____

Cambridge Preliminary (PET) for Schools (B1): ____

Cambridge First (FCE) (B2): ____

Cambridge First (FCE) for Schools (B2): ____

Cambridge Advanced (CAE) (C1): ____

Cambridge Proficiency (CPE) (C2): ____

Data do exame: ____/____/____ (dd/mm/aa)

Cidade – Estado: _____

País: _____

Valor pagado: _____

Forma de pagamento: _____

Data: ____/____/____ (dd/mm/aa)

Assinatura:

No caso de candidatos menores de idade ou sem capacidade jurídica:

Sr./Sra. _____ como pai, mãe ou tutor legal de _____, menor de idade ou sem capacidade legal para agir, autorizo que os dados deste sejam processados pelo CENTRO LH IDIOMAS, com a finalidade de fornecer-lhe o serviço solicitado e enviar-lhe informações relacionadas com o referido serviço.

Nome e sobrenome: _____

Assinatura: