



**Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**  
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**INSCRIPCIÓN EXAMEN DE IDONEIDAD**  
**LENGUAS EXTRANJERAS 2016**

*Para su seguridad le sugerimos completar los datos requeridos con letra imprenta mayúscula.*

**APELLIDO:**.....

**NOMBRES:**.....

**D.N.I. / PASAPORTE:**.....

**CORREO ELCTRÓNICO:** .....

**CELULAR:** .....

**OTRO TELÉFONO:** .....

**DOMICILIO:** .....

**IDIOMA QUE VA A RENDIR (Marcar con una cruz)**

- INGLÉS
- FRANCÉS
- ITALIANO
- PORTUGUÉS
- ALEMÁN

**FIRMA Y ACLARACIÓN**