|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | C:\Users\Isabel\Pictures\logo.jpg | **I.E.S.N.A.P.A. Félix Urabayen**C/Bartolomé de Carranza 5-31008 Pamplonahttps://iesnapa.educacion.navarra.es/web/* iesnapa@educacion.navarra.es
* 848430420
 |

**Inscripción prueba VIA (Valoración Inicial Aprendizaje)**

**1. Apellido: ..........................................................................................**

**2. Apellido: …………………………………………………………………………………………**

**3. Nombre: ………………………………………………………………………………………….**

**DNI/NIE/PASAPORTE: …………………………………………………………………………**

**Edad: ……………………….**

**E-mail: ……………………………………………………………………………………………….**

**Teléfono: ……………………………………………………………………………………………**

**Idioma a realizar en la prueba:**

 **Inglés**

 **Francés**

**Se inscribe para la prueba de nivel (Prueba VIA) que se realizará el día: 2 de septiembre de 2025, en el IESNAPA Félix Urabayen, en el siguiente horario:**

 **10:00 horas.**

 **16:00 horas.**

**En Pamplona a, …………….de ………………. De 2025**

**Firma:**

**Para ello adjunto copia de mi documento de identificación:**

 **dni / nie /pasaporte .**