



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SUPERIOR EN LENGUAS VIVAS
"JUAN RAMÓN FERNÁNDEZ"

ESPAÑOL LENGUA EXTRANJERA LENGUAS VIVAS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ELE

DATOS PERSONALES/PERSONAL INFORMATION			
Nombre(s)/Name(s):			
Apellido(s)/Surname(s):			
Número de pasaporte/Passport number:			
Fecha de nacimiento/Date of birth:			
Nacionalidad/Nationality:			
Lengua materna/Mother tongue			
Teléfono/Phone:			
Correo electrónico/Mail address:			
Razón de permanencia (Seleccione la respuesta correcta)/Why are you in Argentina			
Estudio/Study	Trabajo/Work	Turismo/Tourism	Otra/Other

Firma y aclaración/Signature and name

RESULTADO DE LA NIVELACIÓN ¹
Nivel en que debe cursar:
Fecha, firma y aclaración del docente:

¹ Para ser completado únicamente por el docente/This part is for teacher's use only.

