

NOTA INFORMATIVA

CURSO 2018 – 2019

Por la presente, se informa al alumnado el SISTEMA DE MATRICULACION para las clases de INGLES, FRANCES Y/O ALEMAN en los diferentes puntos, donde QUALITY LANGUAGE IN ACTION, gestiona la formación:

Hemos llevado un programa minucioso de seguimiento de antiguo alumnado; por lo que, al realizar la nueva inscripción para el curso 2018-2019, automáticamente, dará la opción del nivel que debe cursar, teniendo en cuenta, notas y seguimiento de las clases del curso 2017-2018.

Los niveles ofertados son:

- NIVEL 0 (1º INFANTIL)
- NIVEL 0.1 (2º INFANTIL)
- NIVEL 0.2 (3º INFANTIL)
- Y.L.E. NIVEL 1 (1º PRIMARIA)
- Y.L.E NIVEL 1 (1º PRIMARIA – ACTIVITY BOOK)
- Y.L.E. NIVEL 2 (2º PRIMARIA)
- Y.L.E NIVEL 2 (2º PRIMARIA – ACTIVITY BOOK)
- Y.L.E. NIVEL 3 (3º PRIMARIA)
- Y.L.E NIVEL 3 (3º PRIMARIA – ACTIVITY BOOK)
- Y.L.E. NIVEL 4 (4º PRIMARIA)
- Y.L.E NIVEL 4 (4º PRIMARIA – ACTIVITY BOOK)
- Y.L.E. NIVEL 5 (5º PRIMARIA)
- Y.L.E NIVEL 5 (5º PRIMARIA – ACTIVITY BOOK)
- Y.L.E. NIVEL 6 (6º PRIMARIA)
- Y.L.E NIVEL 6 (6º PRIMARIA – ACTIVITY BOOK)
- KET (A-2)
- KET (A-2) AVANZADO
- PET (B-1)
- PET (B-1) AVANZADO
- FCE (B-2)
- FCE (B-2) AVANZADO
- CAE (C-1)
- CAE (C-1) AVANZADO
- CPE (C-2)

SISTEMA DE MATRICULACION

La **INSCRIPCION** debe realizarse a través del navegador **GOOGLE CHROME**, desde el 9 DE JULIO hasta el 20 de SEPTIEMBRE ya que las clases inician en Octubre y hay límite de plazas por grupos. (En la plataforma indicará las plazas libres que dispone el alumno para poder inscribirse)

En el caso de no tener plaza en el grupo seleccionado, póngase en contacto con nosotros.

ENLACES Y CORREOS DE INTERES

INSCRIPCION

<http://plataforma.qualitylanguageinaction.com/>

TELÉFONO Y WHATSAPP

- 925 383 728
- 925 254 685
- 692 057 617
- 699 450 451
- 676 763 217
- 618 199 530
- 691 585 345
- 691 535 365



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: Apellidos:

Dni: Fecha de nacimiento: Edad:

Direccion:

Localidad: Provincia:

Codigo Postal: Sexo:

Telefono: Email:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre: Apellidos:

Dni: CARGO:

Telefono: Email:

SOLICITA

Que sea admitido en el curso escolar 2017 /2018 como alumno de:

Selección idioma que desea cursar.
 Seleccione un idioma que cursar

Selección si desea cursar en una Escuela o en un Instituto.
 Escuela Instituto

Selección centro donde desea cursar.
 Seleccione una escuela donde desea recibir las clases Seleccione una escuela donde desea recibir las clases

Gracias por la confianza depositada en nosotros