



**Beurteilung der Sprachbefähigung für
Auslandsstudium**

***Evaluación de la capacidad lingüística
para realizar estudios en América Latina
en español***

Name des/der Studierenden / *Nombre del Alumno*

--

Fakultät / *Facultad*

Fach-Studiengang / *Carrera o especialidad*

--	--

Matrikelnummer / *Número de matrícula*

--

Nivel del idioma español

Oral	Lectura	Escritura	Comprensión
------	---------	-----------	-------------

Marque con una cruz el nivel que corresponda

Básico	A1 / A2	Básico	A1 / A2	Básico	A1 / A2	Básico	A1 / A2
Intermedio	B1 / B2	Intermedio	B1 / B2	Intermedio	B1 / B2	Intermedio	B1 / B2
Avanzado	C1	Avanzado	C1	Avanzado	C1	Avanzado	C1

El alumno

- ___ Requiere preparación adicional antes de iniciar el programa de intercambio.
- ___ Estaría en condiciones adecuadas después de un período corto de tiempo en el extranjero
- ___ Posee el suficiente conocimiento de la lengua para poder estudiar en el extranjero sin dificultad.

Eichstätt, den (*lugar y fecha*)

Nombre y Firma de la lectora del Centro de Idiomas

(Stempel/ *sello*)