



# INSTITUTO ECUATORIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y BECAS

MANUEL LARREA 323 Y ARENAS  
CASILLA: 17-15-539-C  
TELEX: 21113-IECE-ED  
FAX: 501-319 501-320

QUITO - ECUADOR

Telfs.: 560-382 560-373  
560-384 560-385  
RUC. N° 17-600031-7-0001

CONTAMOS CON DELEGACIONES EN TODAS LAS PROVINCIAS DEL PAIS

## CERTIFICADO DE CONOCIMIENTO DE IDIOMA

1 Nombre del Solicitante <b>OLGA MARIA PAEZ</b>	2 Idioma Materno <b>SPANISH</b>	3 Idioma sobre cuyo conocimiento se certifica <b>ENGLISH</b>
--	------------------------------------	---

4 Calidad de conocimientos: Sírvase anotar los porcentajes (Ej.: 75%)

IDIOMA	CONVERSACION	LECTURA	ESCRITURA	COMPRENSION
ENGLISH	98/100 %	97/100 %	98/100 %	100/100 %
	%	%	%	%
	%	%	%	%
	%	%	%	%

5 Sírvase indicar con precisión el método empleado para determinar la aptitud del candidato:

**T O E F L**

6 Considera usted que el candidato posee un conocimiento suficiente del idioma como para seguir con normalidad un curso en:

	SI	NO
INGLES	<input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u>	<input type="checkbox"/>
FRANCES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALEMAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Firma del examinador

ESCUELA POLITECNICA NACIONAL

Institución

SERGIO PUMA ACOSTA

Nombre en extenso

LADRON DE GUEVARA E11-164

Dirección



MASTER OF SCIENCE

ENGLISH TEACHER/EXAMINER

SEPTEMBER 20, 2007

Fecha