



36 Battersea Square
London
SW11 3RA
T: +020 7326 8001
F: +020 7924 2312
E: exams@rad.org.uk

Charity Registered in England and Wales No. 312826

Exam type	
Examination	EX
Demonstration Class	DC
Class Award	CA
Presentation Class	PC
Solo Performance Award	SPA

Nombre e ID del Centro

Fecha/s de examen*

Uso excl. oficina	Nivel	Tipo de examen (ver tabla dcha.)	Número	Número ID Candidato	Nombre	Apellido/s	Member (Y-sí/N-no)	Fecha nacimiento	M-hombre/F-mujer	Ajustes Razonables (Y-sí/N-no)	Teacher						Office use only					
											1	2	3	4	5	6						

*USO EXCLUSIVO OFICINA!!!

Hojas de continuación

Exam type	
Examination	EX
Demonstration Class	DC
Class Award	CA
Presentation Class	PC
Solo Performance Award	SPA

Nombre e ID del Centro

Fecha/s de examen*

Uso excl. oficina	Nivel	Tipo de examen (ver tabla dcha.)	Número	Número ID Candidato	Nombre	Apellido/s	Member (Y-sí/N-no)	Fecha nacimiento	M-hombre/F-mujer	Ajustes Razonables (Y-sí/N-no)	Teacher						Office use only
											1	2	3	4	5	6	

*USO EXCLUSIVO OFICINA!!!

Exam type	
Examination	EX
Demonstration Class	DC
Class Award	CA
Presentation Class	PC
Solo Performance Award	SPA

Nombre e ID del Centro

Fecha/s de examen*

Uso excl. oficina	Nivel	Tipo de examen (ver tabla dcha.)	Número	Número ID Candidato	Nombre	Apellido/s	Member (Y-sí/N- no)	Fecha nacimie nto	M- hombre/ F- mujer	Ajustes Razonables (Y-sí/N-no)	Teacher						Office use only
											1	2	3	4	5	6	

*USO EXCLUSIVO OFICINA!!!



36 Battersea Square
 London
 SW11 3RA
 T: +020 7326 8001
 F: +020 7924 2312
 E: exams@rad.org.uk

Charity Registered in England and Wales No. 312826

Exam type	
Examination	EX
Demonstration Class	DC
Class Award	CA
Presentation Class	PC
Solo Performance Award	SPA

Nombre e ID del Centro

Fecha/s de examen*

Uso excl. oficina	Nivel	Tipo de examen (ver tabla dcha.)	Número	Número ID Candidato	Nombre	Apellido/s	Member (Y-sí/N- no)	Fecha nacimiento	M- hombre/ F- mujer	Ajustes Razonables (Y-sí/N-no)	Teacher						Office use only
											1	2	3	4	5	6	

*USO EXCLUSIVO OFICINA!!!

Exam type	
Examination	EX
Demonstration Class	DC
Class Award	CA
Presentation Class	PC
Solo Performance Award	SPA

Nombre e ID del Centro**Fecha/s de examen***

Uso excl. oficina	Nivel	Tipo de examen (ver tabla dcha.)	Número	Número ID Candidato	Nombre	Apellido/s	Member (Y-sí/N-no)	Fecha nacimiento	M- hombre/ F- mujer	Ajustes Razonables (Y-sí/N-no)	Teacher						Office use only	
											1	2	3	4	5	6		

***USO EXCLUSIVO OFICINA!!!**Hojas de
continuación