



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

RAD Approved Venue entry form RAV1 (2017)

Debe rellenar un form.RAV2 para cada candidato de nivel Vocacional y un form. RAV3 para los candidatos de grados (hasta Grado 8)

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

Parte A – Datos del centro que presenta candidatos				Parte E – Sumario de candidatos y tasas										
Nombre de la escuela				Candidate ID	Nombre	Apellido/s	Member	Nivel p.ej. IF	Tipo exam	Sexo	Tasa	Uso oficina		
ID de la escuela														
Correo electrónico														
Tel														
Parte B – Datos del centro donde se examinan														
Centro concertado por la RAD														
ID Centro concertado RAD (si se conoce)														
Parte C – Datos del profesor registrado														
	Membership ID	Nombre	Apellido/s											
Teacher 1														
Teacher 2														
Teacher 3														
Teacher 4														
Teacher 5														
Teacher 6														
Parte D – Datos del solicitante														
Nombre y apellido/s														
Membership ID (si aplica)														
Por favor marque la casilla correspondiente:														
Solicitante <input type="checkbox"/> Director de la escuela <input type="checkbox"/>				Total candidatos (no-miembros): 21% IVA incl.						Sub-total tasas:				
Profesor (según numerados arriba) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>				Total candidatos: 21% IVA incl.						Total tasas:				
Dirección de correspondencia y recibo diplomas:				Parte F – Firma Solicitante										
Código postal			Tel											
Email														
Fechas imposibles entrega dipl.														
Quiero que el paquete se le entregue a un vecino <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Nombre del Solicitante				Fecha						