

D. /Dña.....
con DNI.....y teléfonos de contacto.....
..... como:

Alumno

Padre / Madre / Tutor/a legal del alumno/a menor de edad:

.....
matriculado en el idiomay nivel:

NIVEL BÁSICO A1

NIVEL BÁSICO A2

NIVEL INTERMEDIO B1

NIVEL INTERMEDIO B2.1.

NIVEL INTERMEDIO B2.2.

NIVEL AVANZADO C1.1.

NIVEL AVANZADO C1.2.

Y con domicilio a efectos de notificaciones en:

EXPONE:

Que habiendo sido notificado de sus calificaciones finales con fecha.....de.....de 20.....y estando en desacuerdo por los siguientes motivos:

SOLICITA:

Que se realicen las revisiones correspondientes a las pruebas:

COMPRENSIÓN DE TEXTOS ESCRITOS

COMPRENSIÓN DE TEXTOS ORALES

MEDIACIÓN

PRODUCCIÓN Y COPRODUCCIÓN DE TEXTOS ESCRITOS

PRODUCCIÓN Y COPRODUCCIÓN DE TEXTOS ORALES

En Constantina, a..... de..... de 20.....

Firmado:.....

Sr. / Sra. Jefe/Jefa de Estudios de la Escuela Oficial de Idiomas Sierra Norte

