

|  |  |
| --- | --- |
| *Pruebas de Certificación de Idiomas 2020* | **Escuela Oficial de Idiomas de****AVILÉS****Convocatoria de SEPTIEMBRE de 2020** |
| **SOLICITUD DE REVISION DE LA PRUEBA DE CERTIFICACION** |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. / Dña.** | **Apellidos :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Expone:

Que con fecha \_\_\_\_\_\_ de SEPTIEMBRE de 2020 realizó la prueba de certificación de:

**IDIOMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIVEL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicita:

Poder ver la parte correspondiente a la/las actividades de:

⬜ Producción y Coproducción de textos orales

⬜ Producción y Coproducción de textos escritos

⬜ Comprensión de textos orales

⬜ Comprensión de textos escritos

⬜ Mediación

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Firma de la persona aspirante

**A CUMPLIMENTAR TRAS LA REVISIÓN DE LA PRUEBA**

|  |  |
| --- | --- |
| La persona aspirante hace constar que se le ha/n mostrado la/s parte/s de la prueba que solicitó ver*Firma de la persona aspirante* | El profesorado abajo firmante ha mostrado la/s parte/s de la prueba que la persona aspirante solicitó verFdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |