



2.- RECLAMACIÓN

PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN LINGÜÍSTICA

Solicitud de **revisión de la calificación**

D./Dña. _____, con D.N.I. _____,
alumno/a matriculado en el idioma:

ALEMÁN

FRANCÉS

INGLÉS

ITALIANO

nivel:

A2

B1

2º B2

2º C1

C2

modalidad:

PRESENCIAL

LIBRE

ESO

CEPA

THAT'S ENGLISH!

SOLICITA

Sea revisada la prueba CTE CTO ME PCTE PCTO MO

llevada a cabo en la convocatoria: MARZO-ABRIL ORDINARIA EXTRAORDINARIA

por los siguientes motivos:

Tomelloso, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

SR. DIRECTOR ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS 'MAR DE VIÑAS' – TOMELLOSO