

## RECLAMACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DE LA PRUEBA DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL - CONVOCATORIA DE \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/NIE

Teléfono 1

Teléfono 2

Correo electrónico

Dirección del domicilio

Localidad

Isla

C.Postal

### DATOS DE LA SOLICITUD DE RECLAMACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

IDIOMA:

TRIBUNAL EXAMINADOR:

ASPIRANTE ESCOLARIZADO

ASPIRANTE LIBRE

NIVEL	ACTIVIDAD(ES) DE LENGUA OBJETO DE RECLAMACIÓN
<input type="checkbox"/> Certificación Nivel Básico A2 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Intermedio B1 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Intermedio B2 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Avanzado C1 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Avanzado C2	<input type="checkbox"/> Comprensión de textos escritos. <input type="checkbox"/> Comprensión de textos orales. <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos escritos. <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos orales y mediación. <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos orales. <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> Mediación escrita (tarea 1). <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> Mediación oral (tarea 2). <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> En el caso de Prueba de certificación del nivel básico A2.

<sup>(2)</sup> En el caso de Pruebas de certificación de los niveles intermedio B1, intermedio B2, Avanzado C1 y Avanzado C2.

**SOLICITA:**

Que su evaluación y calificación definitiva sea revisada y, si procede, rectificada según las alegaciones formuladas: (señale el/los motivo/os) (marcar uno o varios):

- Los contenidos y objetivos sobre los que se ha realizado la evaluación no se adecúan a los establecidos en el currículo.
- Los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados no se adecúan a los determinados en la Resolución, de 1 de julio de 2020, por la que se convocan pruebas para la obtención de certificados de enseñanzas de idiomas de régimen especial para aspirantes libres y alumnado escolarizado en la Comunidad Autónoma de Canarias y se dictan instrucciones para su organización y aplicación.
- No se han aplicado correctamente los criterios de evaluación o de calificación.

*Si lo desea, puede anexar a esta solicitud un documento de alegaciones que incluya su firma.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo.- \_\_\_\_\_

*Entregue este impreso cumplimentado en la secretaría del centro para su registro y tramitación en el plazo de dos días hábiles a partir del día de notificación de la resolución de revisión de las calificaciones.*

**SR/A DIRECTOR/A TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE \_\_\_\_\_**