



**PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN  
ESPECIAL CONVOCATORIA DE \_\_\_\_\_**

**SOLICITUD REVISIÓN DE LA ACTUACIÓN**

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS			
NOMBRE			
DNI		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			
DATOS ACADÉMICOS			
Curso Académico:		Idioma:	Nivel:
Tipo de matrícula:	<input type="checkbox"/> aspirante escolarizado	<input type="checkbox"/> aspirante libre	
Tribunal examinador:			

DÍAS/TURNOS DE REVISIÓN	
	Mañana (9:00 – 13:00) – 10 junio 2021
	Tarde (16:00 a 20:00) – 9 junio 2021
<b>Una vez recibida su solicitud, se le hará llegar por email hora asignada para revisar su actuación. La solicitud de revisión se podrá hacer llegar por email a <a href="mailto:eoingenio@gmail.com">eoingenio@gmail.com</a> o presencialmente en nuestra secretaría.</b>	

Solicito revisar las siguientes actividades de lengua:	
<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 (sólo en el nivel básico A2)
<input type="checkbox"/>	Producción y coproducción de textos orales
<input type="checkbox"/>	Mediación escrita – tarea 1
<input type="checkbox"/>	Mediación oral – tarea 2

*NOTA: En caso de solicitar copia de la producción y coproducción de textos orales, solo se le podrá proporcionar la tarea 1. Si desea la grabación de la tarea 2, deberá aportar una autorización firmada por la otra persona aspirante accediendo a compartir la grabación con la persona solicitante.*

....., a ..... de .....de 20.....

Firma del alumno/a: