EOI Nº1 ZARAGOZA

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

ENTRADA
Nº:
Fecha:

(Cumplimente sus datos y cuando deba elegir una opción marque claramente la que proceda en su caso)

D/Dª…….
(Apellidos y nombre)
Con DNI /NIE/ pasaporte nº…… con correo electrónico……..y domicilio postal a efectos de comunicación en ……. de (localidad)…… CP……..... matriculado/a como alumno/a

oficial presencial en la EOI nº 1	☐	libre	☐
oficial presencial en la Extensión M. Moliner	☐	oficial a distancia (That's English)	☐
oficial presencial en la Extensión P. Gargallo	☐		
Oficial presencial en la Extensión Valdespartera	☐		

acogiéndose a lo dispuesto en el artículo 8 de la Orden de ECD/1777/2019, de 11 de diciembre por la que se regula la obtención de los certificados de los distintos niveles de enseñanzas de idiomas de régimen especial que se imparten en las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Comunidad Autónoma de Aragón

EXPONE:

Que, tras las aclaraciones recibidas el día……. por parte

de su profesor/a ☐ del tribunal examinador ☐

del examen correspondiente al nivel:

A1		B2.1	
A2		B2.2	
B1.1		C1.1	
B1.2		C1.2	
B1		C2	

del idioma

Alemán ☐ Español ☐ Francés ☐ Inglés ☐ Italiano ☐ Ruso ☐

SOLICITA:

Sea revisada la calificación obtenida en la prueba de:

Comprensión de textos escritos	
Comprensión de textos orales	
Mediación	
Producción y coproducción de textos escritos	
Producción y coproducción de textos orales	

por estar en desacuerdo con la misma, motivando la presente solicitud de revisión en lo siguiente:

……

……

Zaragoza, a……..de…….de 20……

(Firma) SELLO DEL CENTRO

Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas nº 1 de Zaragoza.