

**FORMULARIO SOLICITUD REVISIÓN
FORMULARI DE SOL·LICITUD DE REVISIÓ
PRUEBA DE CERTIFICACIÓN 20__
PROVA DE CERTIFICACIÓ 20__**

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA ALUMNO/A / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/DE L'ALUMNA			
PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	NOMBRE / NOM	
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO /CORREU ELECTRÒNIC		
DOMICILIO / ADREÇA		CP	LOCALIDAD / LOCALITAT
NIA	TELÉFONO(S) /TELÉFON(S) _____ / _____		
DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (en caso de menores de edad) / DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL (en cas de menors d'edat)			
PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	NOMBRE / NOM	
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO /CORREU ELECTRÒNIC		
RELACIÓN / RELACIÓ (pare/mare/tutor legal)	TELÉFONO(S) /TELÉFON(S) _____ / _____		
SOLICITA LA REVISIÓN DE LA PRUEBA DE CERTIFICACIÓN / SOL·LICITA LA REVISIÓ DE LA PROVA DE CERTIFICACIÓ			
IDIOMA (inglés o valenciano / anglés o valencià)		NIVEL / NIVELL	
5. FIRMA / SIGNATURA			
Firma del candidato/de la candidata Signatura del candidat/de la candidata		Firma del padre/madre/tutor legal Signatura del pare/mare/tutor legal (solo en caso de menores de edad/només en cas de menors d'edat)	
En _____, a _____ de JUNIO/JUNY de 20__			

Enviar cumplimentado al correo / Enviar emplenat al correu 03011136.info@edu.gva.es

La **revisión** consiste en que usted podrá **ver su examen**, pero no implica cambio en la calificación (a no ser que se detecte un error en la suma de notas). / La **revisió** consistix en el fet que vosté podrà **veure el seu examen**, però no implica canvi en la qualificació (llevat que es detecte un error en la suma).