

PLAZO DE SOLICITUD: **B1: 27/5/2024-7/6/2024**
B2: 27/5/24-4/6/2024FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN: **B1: 10/6/2024** **B2: 5/6/2024****SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO PRUEBA ORAL**

NOMBRE: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____ Email: _____

IDIOMA: _____ NIVEL: _____

SOLICITA CAMBIO DE:

DÍA: _____ : HORA _____ a **Otro momento a convenir con el Jefe del****Departamento (imprescindible contactar en persona o por correo-electrónico): p.mendozacasp@edu.gva.es**

Por el siguiente motivo:

- Defunción de un familiar en primer grado (ascendente o descendente)
- Intervención quirúrgica
- Citación judicial
- Coincidencia con las pruebas PAU o Certificación de las EOI de la Comunidad Valenciana

Documentación que aporta:

Sello de registro de entrada:

(ejemplar para el centro)

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO PRUEBA ORAL

NOMBRE: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____ Email: _____

IDIOMA: _____ NIVEL: _____

SOLICITA CAMBIO DE:

DÍA: _____ : HORA _____ a **Otro momento a convenir con el Jefe del****Departamento (imprescindible contactar en persona o por correo-electrónico): p.mendozacasp@edu.gva.es**

Por el siguiente motivo:

- Defunción de un familiar en primer grado (ascendente o descendente)
- Intervención quirúrgica
- Citación judicial
- Coincidencia con las pruebas PAU o Certificación de las EOI de la Comunidad Valenciana

Documentación que aporta:

Sello de registro de entrada:

(ejemplar para el interesado)

TERMINI DE SOL·LICITUD: **B1: 27/5/2024-7/6/2024**
B2: 27/5/24-4/6/2024DATA DE PUBLICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ: **B1: 10/6/2024** **B2: 5/6/2024**

SOL·LICITUD DE CANVI DE TORN PROVA ORAL

NOM: _____

DNI: _____ TELÈFON _____ Email: _____

IDIOMA: _____ NIVELL: _____

SOL·LICITA CANVI DE:

DIA: _____ HORA: _____ a **Un altre moment que s'ha d'acordar amb el Cap del Departament (imprescindible contactar en persona o per correu-electrònic): p.mendozacasp@edu.gva.es**

Pel següent motiu

- Defunció d'un familiar en primer grau (ascendent o descendent)
- Intervenció quirúrgica
- Citació judicial
- Coincidència amb les proves PAU o Certificació de les EOI de la Comunitat Valenciana

Documentació que hi aporta: _____

Segell de registre d'entrada:

(exemplar per a l'interessat)

SOL·LICITUD DE CANVI DE TORN PROVA ORAL

NOM: _____

DNI: _____ TELÈFON _____ Email: _____

IDIOMA: _____ NIVELL: _____

SOL·LICITA CANVI DE:

DIA: _____ HORA: _____ a **Un altre moment que s'ha d'acordar amb el Cap del Departament (imprescindible contactar en persona o per correu-electrònic): p.mendozacasp@edu.gva.es**

Pel següent motiu

- Defunció d'un familiar en primer grau (ascendent o descendent)
- Intervenció quirúrgica
- Citació judicial
- Coincidència amb les proves PAU o Certificació de les EOI de la Comunitat Valenciana

Documentació que hi aporta: _____

Segell de registre d'entrada:

(exemplar per al centre)