

PLAZO DE SOLICITUD: B1 de1 27 de mayo al 7 de junio
B2 de1 27 de mayo al 4 de junio

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA PRUEBA UNIFICADA DE CERTIFICACIÓN

NOMBRE: _____

DNI: _____ **TELÉFONO:** _____ **Email:** _____

IDIOMA: _____ **NIVEL:** _____

SOLICITA REVISAR EL EXAMEN EL DÍA 25 DE JUNIO DE 10:00 A 13:00 HORAS (B1).

SOLICITA REVISAR EL EXAMEN EL DÍA 25 DE JUNIO DE 10:00 A 13:00 HORAS (B2).

Sello de registro de entrada:

(ejemplar para el centro)

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA PRUEBA UNIFICADA DE CERTIFICACIÓN

NOMBRE: _____

DNI: _____ **TELÉFONO:** _____ **Email:** _____

IDIOMA: _____ **NIVEL:** _____

SOLICITA REVISAR EL EXAMEN EL DÍA 25 DE JUNIO DE 10:00 A 13:00 HORAS (B1).

SOLICITA REVISAR EL EXAMEN EL DÍA 25 DE JUNIO DE 10:00 A 13:00 HORAS (B2).

Sello de registro de entrada:

(ejemplar para el interesado)

TERMINI DE SOL·LICITUD: B1 de1 _27_de_maig_ al _7_ de juny

B2 de1 _27_de_maig_ al _4_ de juny

SOL·LICITUD DE REVISIÓ DE LA PROVA UNIFICADA DE CERTIFICACIÓ

NOM: _____

DNI: _____ **TELÈFON** _____ **Email:** _____

IDIOMA: _____ **NIVELL:** _____

SOL·LICITA REVISAR L'EXAMEN EL DIA 25 DE JUNY DE 10:00 HORES A 13:00 HORES (B1).

SOL·LICITA REVISAR L'EXAMEN EL DIA 25 DE JUNY DE 10:00 HORES A 13:00 HORES (B2).

Segell de registre d'entrada:

(exemplar per a l'interessat)

SOL·LICITUD DE REVISIÓ DE LA PROVA UNIFICADA DE CERTIFICACIÓ

NOM: _____

DNI: _____ **TELÈFON** _____ **Email:** _____

IDIOMA: _____ **NIVELL:** _____

SOL·LICITA REVISAR L'EXAMEN EL DIA 25 DE JUNY DE 10:00 HORES A 13:00 HORES (B1).

SOL·LICITA REVISAR L'EXAMEN EL DIA 25 DE JUNY DE 10:00 HORES A 13:00 HORES (B2).

(exemplar per al centre)