



## Sol.licitud de revisió d'examen / *Solicitud de revisión de examen*

Còpia per a la persona interessada / Copia para la persona interesada

<b>A. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO</b>		
NOM I COGNOMS / <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>		
DNI / NIE	NIA	
ADREÇA / <i>DIRECCIÓN</i>		
EMAIL	TELF.	
<b>B. SOL.LICITE / SOLICITO</b>		
La revisió de la prova següent / <i>La revisión de la prueba siguiente:</i>		
IDIOMA / <i>IDIOMA</i>	MODALITAT / <i>MODALIDAD</i>	CURS O NIVELL / <i>CURSO O NIVEL</i>
<input type="checkbox"/> Alemany / <i>Alemán</i> <input type="checkbox"/> Anglès / <i>Inglés</i> <input type="checkbox"/> Francès / <i>Francés</i> <input type="checkbox"/> Valencià / <i>Valenciano</i>	<input type="checkbox"/> presencial oficial <input type="checkbox"/> lliure / <i>libre</i> <b><u>DESTRESES / DESTREZAS:</u></b> <input type="checkbox"/> <b>CO</b> - Comprensió oral <input type="checkbox"/> <b>CE</b> - Comprensió escrita <input type="checkbox"/> <b>EO</b> - Expressió oral <input type="checkbox"/> <b>EE</b> - Expressió escrita <input type="checkbox"/> <b>M</b> - Mediació	<input type="checkbox"/> Curso presencial ----- <input type="checkbox"/> <b>PUC (Prova Unificada de Certificació):</b> <input type="checkbox"/> <b>A2</b> <input type="checkbox"/> <b>B1</b> <input type="checkbox"/> <b>B2</b> <input type="checkbox"/> <b>C1</b> <input type="checkbox"/> <b>C2</b>
Signatura / <i>Firma</i>		
València, _____ d _____ de 202__.		
Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer automatitzat de l'EOI València-Benicalap, que es compromet a <b>no</b> fer-ne un ús distint per al qual han estat demandades, d'acord amb la Llei orgànica 3/2018 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i d'oposició davant la Secretaria d'aquesta EOI.		
<i>Vuestros datos personales quedarán incluidos en el fichero automatizado de la EOI València- Benicalap, que se compromete a no hacer un uso distinto de aquel para el cual ha sido demandados, de acuerdo con la Ley orgánica 3/2018 de protección de datos. Podéis ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición ante la Secretaría de esta EOI.</i>		

**Sr. Director de l'Escola Oficial d'Idiomes València-Benicalap**

Emplenar el dia de la revisió / *Rellenar el día de la revisión.*  
 Declare haver exercit el dret de revisió / *Declaro haber ejercido el derecho de revisión.*

(signatura / firma)

València, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20



## Sol.licitud de revisió d'examen / *Solicitud de revisión de examen*

Còpia per a l'EOI València - Benicalap / Còpia para la EOI València - Benicalap

<b>A. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO</b>		
NOM I COGNOMS / <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>		
DNI / NIE	NIA	
ADREÇA / <i>DIRECCIÓN</i>		
EMAIL	TELF.	
<b>B. SOL.LICITE / SOLICITO</b>		
La revisió de la prova següent / <i>La revisión de la prueba siguiente:</i>		
IDIOMA / <i>IDIOMA</i>	MODALITAT / <i>MODALIDAD</i>	CURS O NIVELL / <i>CURSO O NIVEL</i>
<input type="checkbox"/> Alemany / <i>Alemán</i> <input type="checkbox"/> Anglès / <i>Inglés</i> <input type="checkbox"/> Francès / <i>Francés</i> <input type="checkbox"/> Valencià / <i>Valenciano</i>	<input type="checkbox"/> presencial oficial <input type="checkbox"/> lliure / <i>libre</i> <b><u>DESTRESES / DESTREZAS:</u></b> <input type="checkbox"/> <b>CO</b> - Comprensió oral <input type="checkbox"/> <b>CE</b> - Comprensió escrita <input type="checkbox"/> <b>EO</b> - Expressió oral <input type="checkbox"/> <b>EE</b> - Expressió escrita <input type="checkbox"/> <b>M</b> - Mediació	<input type="checkbox"/> Curso presencial ----- <input type="checkbox"/> <b>PUC (Prova Unificada de Certificació):</b> <input type="checkbox"/> <b>A2</b> <input type="checkbox"/> <b>B1</b> <input type="checkbox"/> <b>B2</b> <input type="checkbox"/> <b>C1</b> <input type="checkbox"/> <b>C2</b>
Signatura / <i>Firma</i>		
València, _____ d _____ de 202__.		
<p>Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer automatitzat de l'EOI València-Benicalap, que es compromet a <b>no</b> fer-ne un ús distint per al qual han estat demandades, d'acord amb la Llei orgànica 3/2018 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i d'oposició davant la Secretaria d'aquesta EOI.</p> <p><i>Vuestros datos personales quedarán incluidos en el fichero automatizado de la EOI València- Benicalap, que se compromete a no hacer un uso distinto de aquel para el cual ha sido demandados, de acuerdo con la Ley orgánica 3/2018 de protección de datos. Podéis ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición ante la Secretaría de esta EOI.</i></p>		

**Sr. Director de l'Escola Oficial d'Idiomes València-Benicalap**

Emplenar el dia de la revisió / *Rellenar el día de la revisión.*  
 Declare haver exercit el dret de revisió / *Declaro haber ejercido el derecho de revisión.*

(signatura / firma)

València, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20