

SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN / SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

A. DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM/ NOMBRE			
DNI/NIE				
ADREÇA POSTAL/ DIRECCIÓN POSTAL				
LOCALITAT/LOCALIDAD	CODI POSTAL/CÓDIGO POSTAL			
TLF.	E-MAIL			
B. SOL·LICITE / SOLICITO				
La revisió de la prova següent / La revisión de la prueba siguiente:				
<table border="1"><tr><td>IDIOMA:</td></tr><tr><td>CURS O NIVELL / CURSO O NIVEL</td></tr><tr><td>Proves finals de departament / Pruebas finales de departamento ☐ 2A2 ☐ 1B1 ☐ 1B2 ☐ 1C1 ☐ 1C2 Prova unificada de certificació / Prueba unificada de certificación ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 Destresa / Destreza ☐ PO ☐ PE ☐ CO ☐ CE ☐ ME ☐ Test de classificació / Test de clasificación</td></tr></table>		IDIOMA:	CURS O NIVELL / CURSO O NIVEL	Proves finals de departament / Pruebas finales de departamento ☐ 2A2 ☐ 1B1 ☐ 1B2 ☐ 1C1 ☐ 1C2 Prova unificada de certificació / Prueba unificada de certificación ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 Destresa / Destreza ☐ PO ☐ PE ☐ CO ☐ CE ☐ ME ☐ Test de classificació / Test de clasificación
IDIOMA:				
CURS O NIVELL / CURSO O NIVEL				
Proves finals de departament / Pruebas finales de departamento ☐ 2A2 ☐ 1B1 ☐ 1B2 ☐ 1C1 ☐ 1C2 Prova unificada de certificació / Prueba unificada de certificación ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 Destresa / Destreza ☐ PO ☐ PE ☐ CO ☐ CE ☐ ME ☐ Test de classificació / Test de clasificación				
(signatura/firma)				
Castelló de la Plana, _____ d _____ de 20____				
Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer automatitzat de l'EOI de Castelló de la Plana, que es compromet a no fer-ne un ús distint d'aquell per al qual han estat demandades, d'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, d'oposició davant de la Secretaria Docent d'aquesta EOI. Vuestros datos personales quedarán incluidos en el fichero automatizado de la EOI de Castellón de la Plana, que se compromete a no hacer un uso de ellos distinto de aquel para el cual han sido demandados, de acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de protección de datos. Podéis ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, de oposición ante la Secretaría Docente de esta EOI.				

SRA. DIRECTORA DE L'ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES DE CASTELLÓ DE LA PLANA

(emplenar el dia de la revisió / rellenar el día de la revisión)
Declare haver exercit el dret de revisió de la prova. / Declaro haber ejercido el derecho de revisión de la prueba.

(signatura/ firma)
Castelló de la Plana, ____ d _____ de 20____