

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN
DE LAS PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN
SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN
DE LES PROVES DE CERTIFICACIÓ**

SELLO DE ENTRADA
SEGELL D' ENTRADA

| | | | |
|--|--|---|------------------------------|
| A | PERSONA INTERESADA / PERSONA INTERESSADA | | |
| APELLIDOS / COGNOMS | | NOMBRE / NOM | DNI |
| CORREO ELECTRÓNICO / CORREU ELECTRÒNIC | | TELÉFONO MÓVIL TELÈFON MÒBIL | TELÉFONO FIJO TELÈFON FIX |
| B | DATOS DE MATRÍCULA / DADES DE MATRÍCULA | | |
| IDIOMA | | NIVEL / NIVELL | |
| C | SOLICITUD / SOL·LICITUD | | |
| Solicita le sea revisado su examen / Sol·licita li siga revisat el seu examen | | | |
| D | FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE / DATA I SIGNATURA DEL SOL·LICITANT | | |
| Elche/Elx, <input type="text"/> de/d' <input type="text"/> de 20__ | | Firma de la persona interesada Signatura de la persona interessada | |

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ELCHE
SRA. DIRECTORA DE L'ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES D'ELX

**SI DESEA UN JUSTIFICANTE DE ESTA SOLICITUD DEBERÁ CUMPLIMENTAR LA PARTE DE ABAJO
SI DESITJA UN JUSTIFICANT D'AQUESTA SOL·LICITUD HAURÀ D'EMPLENAR LA PART DE BAIX**

**JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN DE LAS PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN
JUSTIFICANT DE SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN DE LES PROVES DE CERTIFICACIÓ**

D/D^a

ha solicitado la revisión de su examen de certificación en el idioma:
ha sol·licitat la revisió del seu examen de certificació en el idioma:

nivel:
nivell:

SELLO DE ENTRADA
SEGELL
D' ENTRADA