



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació, Cultura,
Universitats i Ocupació



escola oficial
d'idiomes
Lliria

ANEXO V

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO DE PRUEBA ORAL

NOMBRE: _____

DNI: _____

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

IDIOMA: _____ NIVEL: _____

SOLICITA CAMBIO DE:

DÍA: _____ a DÍA: _____

Documentación que aporta:

Sello de registro de entrada:

(ejemplar para la persona interesada)

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO DE PRUEBA ORAL

NOMBRE: _____

DNI: _____

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

IDIOMA: _____ NIVEL: _____

SOLICITA CAMBIO DE:

DÍA: _____ a DÍA: _____

Documentación que aporta:

Sello de registro de entrada:

(ejemplar para el centro)