

## SOL·LICITUD DE REVISIÓ DE LA PROVA DE CERTIFICACIÓ

### DADES PERSONALS

Nom: .....  
Cognoms: .....  
NIA: .....  
DNI/NIE: .....  
Telèfon: .....  
Email: .....

L'interessat/interessada, matriculat/matriculada en ensenyament  
 oficial (presencial)  no oficial (lliure)

#### EXPOSA:

Que havent-se presentat a la Prova Unificada de Certificació de:

**IDIOMA:**  alemany  anglés  francès  italià  valencià

**NIVELL:**  B1  B2  C1  C2

#### SOL·LICITA:

La revisió de les següents destresses:

Comprensió Oral  Comprensió Escrita  Expressió Oral  
 Expressió Escrita  Mediació

València, ..... de ..... de 20.....

Signatura

**DIRIGIT AL CAP DE DEPARTAMENT DE/D' .....**  
**DE L'ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES VALÈNCIA-QUATRE CARRERES**



### REVISIÓ DE LA PROVA DE CERTIFICACIÓ

**IDIOMA:** ..... **NIVELL:** ..... **DNI/NIE:** .....

**NOM I COGNOMS:** ..... València, ... de ..... de 20...

Segell del centre

## SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA PRUEBA DE CERTIFICACIÓN

### DATOS PERSONALES

Nombre: .....  
Apellidos: .....  
NIA: .....  
DNI/NIE: .....  
Teléfono: .....  
Email: .....

El/La interesado/a, matriculado/a en enseñanza  
 oficial (presencial)  no oficial (libre)

#### EXPONE:

Que habiéndose presentado a la Prueba Unificada de Certificación de:

IDIOMA:  alemán  francés  inglés  italiano  valenciano  
NIVEL:  B1  B2  C1  C2

#### SOLICITA:

La revisión de las siguientes destrezas:

Comprensión Oral  Comprensión Escrita  
 Expresión Oral  Expresión Escrita  Mediación

Valencia, ..... de ..... de 20....

Firma

DIRIGIDO AL/LA JEFE/A DE DEPARTAMENTO DE .....  
DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS VALÈNCIA-QUATRE CARRERES



### REVISIÓN DE LA PRUEBA DE CERTIFICACIÓN

IDIOMA: ..... NIVEL: ..... DNI/NIE: .....

NOMBRE Y APELLIDOS: ..... Valencia, ... de ..... de 20...

Sello del centro