



Pruebas Terminales Específicas de
Certificación de Idiomas 2018

Convocatoria de JUNIO
de 2018

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA PRUEBA TERMINAL
ESPECÍFICA DE CERTIFICACION**

D. / Dña. Apellidos 1: _____

Nombre: _____

Expone:

Que con fecha _____ de _____ de 2018 realizó la prueba terminal específica de certificación de:

IDIOMA: _____

NIVEL: _____

Por favor indique su preferencia horaria:

| | |
|---------|---------------|
| Inglés: | 11:00 - 12:00 |
| | 12:00 - 13:00 |
| | 17:00 - 18:00 |
| | 18:00 - 19:00 |

Solicita:

Poder ver la parte correspondiente al/a los ejercicio/s de:

- EXPRESIÓN E INTERACCIÓN ORAL
- EXPRESIÓN E INTERACCIÓN ESCRITA
- COMPRENSIÓN ORAL
- COMPRENSIÓN DE LECTURA

En Gijón a _____ de mayo/junio de 2018 (tachar lo que no corresponda)

Firma de la persona aspirante

A CUMPLIMENTAR TRAS LA REVISIÓN DE LA PRUEBA

La persona aspirante hace constar que se le ha/n mostrado la/s parte/s de la prueba que solicitó ver

Firma de la persona aspirante

El profesorado abajo firmante ha mostrado la/s parte/s de la prueba que la persona aspirante solicitó ver

Fdo: _____

NOTA: En el caso de que la persona aspirante sea menor de edad, podrá ver la prueba acompañado/a de su padre, madre, tutor o tutora legal.