



Pruebas de Certificación de Idiomas 2020

Convocatoria de septiembre de 2020

SOLICITUD DE REVISION DE LA PRUEBA DE CERTIFICACION

D. / Dña. Apellidos : _____
Nombre: _____

Expone:

Que con fecha _____ de septiembre de 2020 realizó la prueba de certificación de:

IDIOMA: Alemán

NIVEL: _____

Solicita:

Poder ver la parte correspondiente a la/las actividad/es de:

- Producción y Coproducción de textos orales
Producción y Coproducción de textos escritos
Comprensión de textos orales
Comprensión de textos escritos
Mediación

La revisión tendrá lugar el día 29 de septiembre Por favor indique su preferencia horaria:

Table with 3 columns: Language (Alemán), Time Slot, and a blank column for selection. Rows include 11:00-11:30, 11:30-12:00, 12:00-12:30, 12:30-13:00, 17:00-17:30, 17:30-18:00, 18:00-18:30, and 18:30-19:00.

En Gijón a 28 de septiembre de 2020

Firma de la persona aspirante

Enviar a eoigijon.aleman.certificacion20@gmail.com antes de las 00:01 del día 29 de septiembre

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

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

Firma de la persona aspirante

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.