



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: Inglés

NIVEL:

Solicita:

Poder ver la parte correspondiente a la/las actividades de:

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

Table with 3 columns: Language (Inglés), Time slots (11:00-19:00), and a blank column for selection.

En Gijón a 1 de octubre de 2020

Firma de la persona aspirante

Enviar a eoigijon.ingles.certificacion20@gmail.com antes de las 00:01 del 2 de octubre

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.