



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Escuela Oficial de Idiomas de _____

*Pruebas Terminales Específicas de
Certificación de Idiomas 2018*

Convocatoria de _____
de 2018

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

D. / Dña. **Apellidos :** _____

Nombre: _____

Expone:

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

IDIOMA: _____

NIVEL: _____

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 _____, a _____ de _____ de 2018

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

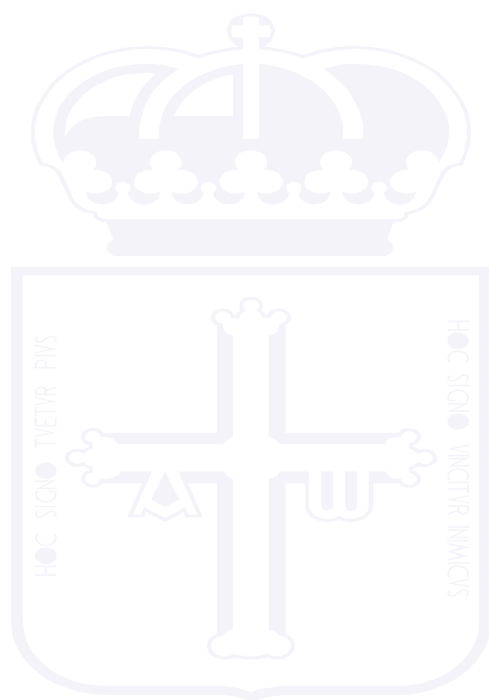
El profesorado abajo firmante ha mostrado la/s parte/s de la prueba que la persona aspirante solicitó ver

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.

Anexo 15



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.