

## SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

(Cumplimente sus datos y cuando deba elegir una opción marque claramente la que proceda en su caso)

D/D<sup>a</sup>.....  
 (Apellidos y nombre)  
 Con DNI /NIE/ pasaporte nº..... con correo electrónico.....y domicilio postal a efectos de comunicación en ..... de (localidad)..... CP.....  
 matriculado/a como alumno/a  
 oficial presencial en la EOI nº 1  libre   
 oficial presencial en la Extensión M. Moliner   
 oficial presencial en la Extensión P. Gargallo  oficial a distancia (That's English)

acogiéndose a lo dispuesto en el artículo 13 de la Orden de 2 de febrero de 2009 de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, sobre la evaluación de las enseñanzas de idiomas en la Comunidad Autónoma de Aragón

EXPONE:

Que, tras las aclaraciones recibidas el día..... por parte de su profesor/a  del tribunal examinador

del examen correspondiente a

1º Nivel Básico	<input type="checkbox"/>
1º Nivel Intermedio	<input type="checkbox"/>
1º Nivel Avanzado	<input type="checkbox"/>

2º/Certificación Nivel Básico	<input type="checkbox"/>
2º/Certificación Nivel Intermedio	<input type="checkbox"/>
2º/Certificación Nivel Avanzado	<input type="checkbox"/>
Nivel C1	<input type="checkbox"/>

del idioma

Alemán  Español  Francés  Inglés  Italiano  Ruso

SOLICITA:

Sea revisada la calificación obtenida en la prueba de:

Comprensión de Lectura  Comprensión oral  Expresión escrita  Expresión oral

por estar en desacuerdo con la misma, motivando la presente solicitud de revisión en lo siguiente:

.....  
 .....

Zaragoza, a.....de.....de 20.....

(Firma )

SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA  
DE LA SECRETARÍA DEL CENTRO

**Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas nº 1 de Zaragoza.**