



SOLICITUD DE ACLARACIONES

IDIOMA: Inglés

NIVEL:
.....

OFICIAL PRESENCIAL / LIBRE

TRIBUNAL N°:

APELLIDOS:
(mayúsculas)

Nombre: DNI:

Solicita recibir aclaraciones que tendrán lugar el día de a las horas en el turno de **MAÑANA / TARDE** sobre el resultado obtenido en la prueba arriba indicada, en la/s destreza/s de **Comprensión Lectora, Comprensión Oral, Expresión Escrita, Expresión Oral** (subrayar lo que proceda).

Quedo enterado/a de que si, tras recibir las oportunas aclaraciones, estuviera en desacuerdo con la calificación obtenida, puedo solicitar la revisión de la calificación mediante escrito dirigido a la Dirección del Centro dentro de los dos días lectivos siguientes a la sesión de aclaraciones (art. 13 Orden de 2 de febrero de 2009). Asimismo, quedo enterado/a de que, de no asistir a la sesión de aclaraciones en la fecha fijada por el departamento, NO procederá la solicitud de revisión de calificación.

Zaragoza, a de de 201.....