

(Sello Registro de Entrada)

SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES, OBTENIDAS EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS, A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE¹

APELLIDOS		NOMBRE	
-----------	--	--------	--

ENSEÑANZA	E.O. I.	Oficial - Libre (rodear la palabra que proceda).
-----------	---------	--

CURSO		NIVEL		CENTRO	
-------	--	-------	--	--------	--

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en calle _____ nº ____ de la localidad de _____, código postal _____, solicita a la dirección del Centro la revisión de *(márquese con una cruz lo que proceda)*:

La calificación final en el idioma: _____ de nivel: _____ curso

La decisión de certificación en las pruebas terminales de nivel: _____

Por los siguientes motivos (en caso de tratarse de una/s destreza/s comunicativas indíquese cual/es):

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)

¹ Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.