DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE MÁLAGA
SERVICIO DE INSPECCIÓN EDUCATIVA

MOD 01

(Sello Registro de Entrada)

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES, OBTENIDAS EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS, ANTE EL CENTRO[1]

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.