

SOLICITUDE DE REVISIÓN DA PROBA DE CERTIFICACIÓN DE NIVEL

O/a alumno/a _____, con DNI/NIE: _____,
teléfono _____ e correo-e _____,
actualmente matriculado/a polo réxime (oficial/libre) _____
no idioma _____ e nivel _____.

SOLICITA:

Asistir á revisión da proba de certificación do nivel sinalado anteriormente.

Ribadeo, _____ de _____ de 20____

Asdo.: _____

MOI IMPORTANTE

- Só se poderá asistir á revisión de probas de certificación presentando previamente a correspondente solicitude no prazo establecido.
- As solicitudes deberán presentarse no correo-e da escola (eoi.ribadeo@edu.xunta.gal) desde a hora oficial da publicación de notas ata as 14:00h do día da revisión.

SRA. DIRECTORA DA ESCOLA OFICIAL DE IDIOMAS DE RIBADEO