

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

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

D/D^a _____, con DNI/NIE/Pasaporte _____,
con correo electrónico _____ y domicilio postal (a efectos de comunicaciones) _____,
acogiéndose a lo dispuesto en el artículo 13 de la Orden de 2 de febrero de 2009 de la Consejería 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

A1		B 2.1	
A2		B 2.2	
B1		C 1.1	
		C 1.2	

del idioma:

Alemán Francés Inglés

SOLICITA:

Sea revisada la calificación obtenida en la prueba de:

Comprensión de textos escritos Comprensión de textos orales Mediación
Producción y coproducción de textos escritos Producción y coproducción de textos orales

En los casos de desacuerdo con la calificación **Comprensión de Textos Escritos, Comprensión de Textos Orales y Mediación**, por estar en desacuerdo con la misma, motivando la presente solicitud de revisión en lo siguiente:

En caso de desacuerdo con la calificación de **Producción y Coproducción de Textos Orales**, por estar en desacuerdo con la misma, motivando la presente solicitud de revisión en lo siguiente:

Criterio	MOTIVOS
Adecuación y capacidad de interacción	
Coherencia, cohesión y fluidez	
Riqueza lingüística	
Corrección lingüística	

En caso de desacuerdo con la calificación de **Producción y Coproducción de Textos Escritos**, por estar en desacuerdo con la misma, motivando la presente solicitud de revisión en lo siguiente:

Criterio	MOTIVOS
Adecuación	
Coherencia y cohesión	
Riqueza lingüística	
Corrección lingüística	

En Tarazona, a _____ de _____ de 20__

(Firma)

(Sello de Registro del Centro)

Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas de Tarazona