

Escuela Oficial de Idiomas de La Laguna

D.N.I.	APELLIDOS Y NOMBRE	
Teléfono	Matriculado en el año	IDIOMA – NIVEL - GRUPO

EXPONE:

Que está en desacuerdo con la calificación obtenida en la Prueba de Certificación de Nivel _____ del idioma _____ en las partes de:

- Comprensión Lectora
- Comprensión Auditiva
- Expresión e Interacción Escrita
- Expresión e Interacción Oral

SOLICITA:

Que el Departamento de Coordinación Didáctica revise la calificación de la prueba y, si procede, rectifique la calificación.

En La Laguna, a ____ de _____ de _____

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA EOI DE LA LAGUNA

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

. El plazo para presentar una reclamación es de dos días hábiles contados a partir de la publicación de las calificaciones.

- El Departamento de Coordinación Didáctica le responderá por escrito en un plazo de dos días hábiles contados a partir de la fecha de entrega de la reclamación. Deberá recoger la respuesta a la reclamación en la portería del centro.

- En caso de persistir desacuerdo en la resolución puede presentar otra reclamación a la Dirección Territorial de Santa Cruz de Tenerife a través de otro escrito dirigido al Director de la EOI de La Laguna. Puede solicitar dicho formulario en la portería del centro.



Firma: