

**RECLAMACIÓN EN PRIMERA INSTANCIA ANTE EL JEFE DE ESTUDIOS
DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS ALCALÁ DE GUADAÍRA**

D./Dña. , con
DNI , y número de teléfono móvil como:

- Alumno/a,
- Padre / madre / tutor/a legal del/a alumno/a menor de edad:

..... ,

matriculado/a en:

- | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º de Nivel | <input type="checkbox"/> Básico | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> CAL | <input type="checkbox"/> francés |
| <input type="checkbox"/> 2º | <input type="checkbox"/> Intermedio | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> Semipresencial | <input type="checkbox"/> inglés |
| | <input type="checkbox"/> Avanzado | <input type="checkbox"/> C | | |
| | <input type="checkbox"/> Nivel C1 | <input type="checkbox"/> D | | |

y con domicilio a efectos de notificaciones en:

EXPONE

Que habiendo recibido con fecha de de 20.... comunicación sobre las calificaciones finales y estando en desacuerdo con las mismas por los siguientes motivos:

.....
.....
.....
..... es por lo que

SOLICITA

Se realicen las revisiones que correspondan de la prueba de:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comprensión oral | <input type="checkbox"/> Expresión e interacción oral |
| <input type="checkbox"/> Comprensión de lectura | <input type="checkbox"/> Expresión e interacción escrita |

En Alcalá de Guadaíra, a de de 20....

Fdo.:

Sr. Jefe de Estudios de la Escuela Oficial de Idiomas Alcalá de Guadaíra

