

**MODELO DE SOLICITUD PARA LA REVISIÓN DE EXÁMENES**

Enviar solicitud a: [idiomas@centroidiomas.uva.es](mailto:idiomas@centroidiomas.uva.es)

**CENTRO DE IDIOMAS**

**FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

Examen de Certificación ACLES, INGLÉS

NIVEL (elegir el que corresponda en la lista desplegable):

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN:

DATOS DEL CANDIDATO/LA CANDIDATA

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/ MÓVIL:

PARTES DEL EXAMEN QUE DESEA REVISAR (marcar la casilla o casillas que correspondan)

- Reading
- Listening
- Writing
- Speaking
- Todo el examen

**SOLICITA LA REVISIÓN DEL EXAMEN:**

(MOTIVO/ RAZÓN)

*(LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN DEBE SER SUFICIENTEMENTE MOTIVADA)*

Valladolid, a  de  de

El solicitante será informado por e-mail del resultado de la segunda revisión del examen. El período para solicitar **la revisión es de 3 días hábiles** desde el día de la obtención del resultado. Esta revisión en ningún caso se hará de forma presencial con el/la candidato/a.

Enviar solicitud a: [idiomas@centroidiomas.uva.es](mailto:idiomas@centroidiomas.uva.es)