

**DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE MÁLAGA**  
**SERVICIO DE INSPECCIÓN EDUCATIVA**

MOD 01

(Sello Registro de Entrada)

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES, OBTENIDAS EN ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS, ANTE EL CENTRO<sup>1</sup>**

APELLIDOS		NOMBRE	
-----------	--	--------	--

ENSEÑANZA	<input type="checkbox"/> E.O. I.	Oficial - Libre (rodear la palabra que proceda).
-----------	----------------------------------	--

CURSO		NIVEL		CENTRO	
-------	--	-------	--	--------	--

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificación en calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, solicita a la dirección del Centro la revisión de (*márquese con una cruz lo que proceda*):

- La calificación final en el idioma: \_\_\_\_\_ de nivel: \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_
- La decisión de certificación en las pruebas terminales de nivel: \_\_\_\_\_
- 

Por los siguientes motivos (en caso de tratarse de una/s destreza/s comunicativas indíquese cual/es):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)

1  
 Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.