



**Gobierno
de Canarias**

35008381

Consejería de Educación
y Universidades

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

RECLAMACIÓN EN 2ª INSTANCIA

D/Dª _____,

DNI/NIF Nª _____, alumno/a **ESCOLARIZADO** / **NO ESCOLARIZADO** de esta EOI de Las Palmas de Gran Canaria y con domicilio a efectos de notificación en _____, C/ _____ nº ____ piso _____,

EXPONE

Que habiendo recibido respuesta con fecha ____ de _____ de 20__ de la reclamación que en primera instancia presenté sobre la revisión de:

‡ Prueba de Certificación : Nivel _____ Idioma _____

‡ Evaluación de Aprovechamiento: Nivel _____ Idioma _____

otorgada al citado alumno/a, y entendiendo que _____

_____, es por lo que

SOLICITA

Que como Director del Centro eleve a quien corresponda la presente reclamación en segunda instancia.

En Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

SR DIRECTOR EOI LAS PALMAS DE GRAN CANARIA