

ANEXO II
PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN
ESPECIAL CONVOCATORIA DE _____
SOLICITUD COPIA ACTUACIÓN

DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/NIE

Teléfono 1

Teléfono 2

Correo electrónico

SOLICITA:

Copia de su producción en la(s) siguiente(s) actividad(es) de lengua:

IDIOMA:

TRIBUNAL EXAMINADOR:

ASPIRANTE ESCOLARIZADO ASPIRANTE LIBRE

NIVEL	ACTIVIDAD(ES) DE LENGUA OBJETO DE REVISIÓN
<input type="checkbox"/> Certificación Nivel Básico A2 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Intermedio B1 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Intermedio B2 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Avanzado C1 <input type="checkbox"/> Certificación Nivel Avanzado C2	<input type="checkbox"/> Comprensión de textos escritos. <input type="checkbox"/> Comprensión de textos orales. <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos escritos. <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos orales y mediación. ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Producción y coproducción de textos orales. ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Mediación escrita (tarea 1). ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Mediación oral (tarea 2). ⁽²⁾

⁽¹⁾ En el caso de Prueba de certificación del nivel básico A2.

⁽²⁾ En el caso de Pruebas de certificación de los niveles intermedio B1, intermedio B2, Avanzado C1 y Avanzado C2.

NOTA: En caso de solicitar copia de la producción y coproducción de textos orales, solo se le podrá proporcionar la tarea 1. Si desea la grabación de la tarea 2, deberá aportar una autorización firmada por la otra persona aspirante accediendo a compartir la grabación con la persona solicitante.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.- _____

Entregue este impreso cumplimentado en la secretaría del centro para su registro y tramitación.

SR/A DIRECTOR/A DE EOI _____