



Annex 1.1

MODEL DE SOL·LICITUD DE REVISIÓ DE LES QUALIFICACIONS

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A		
Nom i Llinatges:		
DNI/NIE:	Adreça electrònica:	Telèfon:
Domicili:	Localitat:	CP:
DADES DEL PARE/MARE O REPRESENTANT LEGAL (si és menor d'edat)		
Nom i Llinatges:	DNI:	Telèfon:

Pel present escrit sol·licit a la direcció del centre la **REVISIÓ** de la qualificació final obtinguda en:

IDIOMA: _____

NIVELL: _____ MODALITAT: Oficial Lliure EOIES/CEPA/FP *That's English!*

Part o parts de les proves que sol·licit que es revisin:

- COMPENSIÓ DE TEXTOS ORALS (CTO)**
- COMPENSIÓ DE TEXTOS ESCRITS (CTE)**
- PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ESCRITS (PCTE)**
- PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ORALS (PCTO)**
- MEDIACIÓ LINGÜÍSTICA (ML)**

(marcau el que correspongui)

Motius que fonamenten la meva sol·licitud de revisió:

Signat:

_____, a _____ de _____ de 20__



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria d'Educació
i Universitats

EOI :