

Anexo 12



Principado de
Asturias

Consejería
de Educación

Pruebas de Certificación de Idiomas 2025

Escuela Oficial de Idiomas de

**Convocatoria de _____
de 2025**

SOLICITUD DE REVISION DE LA PRUEBA DE CERTIFICACION

D. / Dña. Apellidos : _____
Nombre: _____

Expone:

Que con fecha _____ de _____ de 2025 realizó la prueba de certificación de:

IDIOMA: _____

NIVEL: _____

Solicita:

Poder ver la parte correspondiente a la/las actividades de:

- ☐ Producción y Coproducción de textos orales
- ☐ Producción y Coproducción de textos escritos
- ☐ Comprensión de textos orales
- ☐ Comprensión de textos escritos
- ☐ Mediación

En _____, a _____ de _____ de 2025

Firma de la persona aspirante

A CUMPLIMENTAR TRAS LA REVISIÓN DE LA PRUEBA

La persona aspirante hace constar que se le ha/n mostrado la/s parte/s de la prueba que solicitó ver

El profesorado abajo firmante ha mostrado la/s parte/s de la prueba que la persona aspirante solicitó ver

Firma de la persona aspirante

Fdo: _____

NOTA: En el caso de que la persona aspirante sea menor de edad, podrá ver la prueba acompañado/a de su padre, madre, tutor o tutora legal.