

COGNOMS:		
NOM:	DNI, NIE o passaport:	
Carrer:	Núm.:	Pis:
Codi postal:	Municipi:	
Correu electrònic:		Telèfon:
Any acadèmic:		Idioma:

Si sou alumnat **oficial**, indiqueu:

Professor/a: _____ **Grup (horari i aula):** _____

A1 B2

A2 C1 (alemany, anglès, català, francès i italià)

B1.1 C2.1 (anglès)

B1 C2 (anglès i català)

Si sou candidat/a **lliure**, indiqueu:

Nivell Intermedi B1 Nivell Avançat C1

Nivell Intermedi B2

EXPOSA:

SOL·LICITA a la direcció:

Que se li revisi el seu examen/l'avaluació a efectes de possibles modificacions en la seva qualificació.

Barcelona, ____ de _____ de _____