

**PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN DE LAS ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL**

**SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO DEL BLOQUE 2**

**(PRODUCCIÓN, COPRODUCCIÓN DE TEXTOS ORALES Y MEDIACIÓN ORAL)**

La fecha y la hora de la prueba de **Producción, Coproducción de Textos Orales y de Mediación Oral** se podrá modificar por causas debidamente justificadas dentro de los plazos establecidos y siempre que la comisión de evaluación así lo permita. Sólo se podrá solicitar cambio para las fechas en que se realizan las pruebas orales de ese mismo nivel (consultar calendario).

D/Dña.:

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE QUE:**

Convocado/a el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas para realizar la/s prueba/a de

 producción y coproducción de textos orales

 mediación:

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL** | |
| A2 |  |
| B1 |  |
| B2 |  |
| C1 |  |
| C2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA** | |
| ALEMÁN |  |
| FRANCÉS |  |
| INGLÉS |  |

por el siguiente motivo: **(adjuntar justificante)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Realizar la prueba, si fuera posible, el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Mieres, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_