



REVISIÓN EXAMEN

D/Dña....., con
D.N.I. nº y teléfono matriculado
en idioma curso grupo y
en la modalidad de :

Presencial

Libre

B1 4ºESO y 2º CFGM

Solicita revisión de examen en las destrezas:

Comprensión de textos orales.

Producción y coproducción de textos orales.

Comprensión de textos escritos.

Producción y coproducción de textos escritos.

Mediación.

Enade de 20.....

(Firma del interesado/a)