



**RECLAMACIÓN** presentada por:

D./<sup>a</sup>, \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, y domicilio en C/ \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_, teléfono fijo \_\_\_\_\_

teléfono móvil \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Por no estar conforme con el resultado obtenido en su solicitud de revisión de examen, en las destrezas siguientes:

Comprensión de lectura

Comprensión auditiva

Expresión escrita

Expresión oral

del examen correspondiente al Idioma \_\_\_\_\_ y nivel B1 del

C.U.L.M. realizado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Motivos en los que fundamente su petición:

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201

**El INTERESADO**