

CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO

PROVA D'ACCÉS / PRUEBA DE ACCESO: JUNY / JUNIO

SETEMBRE / SEPTIEMBRE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nom / Nombre:

Cognoms / Apellidos

DNI:

Data Naixement / Fecha Nacimiento:

Sexe / Sexo :

Home / Hombre

Dona / Mujer

Lloc naixement / Lugar nacimiento:

Província naixement / Provincia nacimiento:

País naixement / País nacimiento:

Nacionalitat: / Nacionalidad:

DOMICILI / DOMICILIO

Direcció / Dirección:

Nº.:

Porta / Puerta:

C.P.: Població / Población:

Província / Provincia:

Telèfon mòbil / Teléfono móvil:

Correu-e / E-mail:

PROVA D'ACCÉS I EXAMEN SOBRE EL QUAL VOL FER LA REVISIÓ / PRUEBA DE ACCESO Y EXAMEN SOBRE EL CUAL QUIERE HACER LA REVISIÓN

PROVA ESPECÍFICA / PRUEBA ESPECÍFICA:

1º Exercici / 1º Ejercicio:

2º Exercici / 2º Ejercicio:

3º Exercici / 3º Ejercicio:

EXPOSA / EXPONE

Que comprovats els resultats de la Prova d'Accés, manifesta el següent: // Que comprobados los resultados de la Prueba de Acceso, manifiesta lo siguiente:

SOL·LICITA / SOLICITA

València

de

de

Firmado / Firmat

SR. PRESIDENT DEL TRIBUNAL / SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**IMPORTANT // IMPORTANTE**

Descarregar última versió de Acrobat Reader/

Descargar última versión de Acrobat Reader: <http://www.adobe.com/es/products/reader.html>

SGIC_P02_01_Anexo 6_Solicitud de revisión de nota de la prueba de acceso a los CFGS_V1