



## SOLICITUDE DE RECLAMACIÓN DE EXAME

D/Da \_\_\_\_\_,

con DNI/NIE \_\_\_\_\_; domicilio en \_\_\_\_\_,

concello de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ e

teléfono \_\_\_\_\_ e correo-e \_\_\_\_\_.

matriculado/a na EOI de Santiago de Compostela, no idioma, modalidade, curso ou nivel que se indican (risque o que corresponda):

Sede central/sección	
<input type="checkbox"/> EOI de Santiago (Vite)	<input type="checkbox"/> Negreira <input type="checkbox"/> Noia <input type="checkbox"/> Ordes <input type="checkbox"/> Ribeira <input type="checkbox"/> Sar
Idioma	
<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Español LE <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Galego <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Portugués
Modalidade (oficial presencial, oficial a distancia ou libre) e curso	
<input type="checkbox"/> Oficial presencial	<input type="checkbox"/> Oficial a distancia ( <i>That's English</i> ) <input type="checkbox"/> Libre
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1.1 <input type="checkbox"/> B1.2/B1 <input type="checkbox"/> B2.1 <input type="checkbox"/> B2.2/B2 <input type="checkbox"/> C1.1 <input type="checkbox"/> C1.2/C1 <input type="checkbox"/> C2	
Parte da proba obxecto de reclamación	
<input type="checkbox"/> Comprensión de textos escritos (A2)	<input type="checkbox"/> Producción e coproducción de textos escritos (B1-C2)
<input type="checkbox"/> Comprensión de textos orais (A2)	<input type="checkbox"/> Producción e coproducción de textos orais (B1-C2)
<input type="checkbox"/> Producción, coproducción e mediación de textos escritos (A2)	<input type="checkbox"/> Comprensión de textos escritos (B1-C2)
<input type="checkbox"/> Producción, coproducción e mediación de textos orais (A2)	<input type="checkbox"/> Comprensión de textos orais (B1-C2)
	<input type="checkbox"/> Mediación (B1-C2)

EXPOÑO que estou en desacordo coa miña cualificación polo seguinte motivo:

- Inadecuación dos obxectivos, contidos e criterios de avaliación da proba aos establecidos no currículo oficial e na programación didáctica do departamento correspondente.
- Incorrecta aplicación dos procedementos e instrumentos de avaliación e/ou dos criterios de cualificación establecidos para estas probas.

Por iso **PRESENTO RECLAMACIÓN** contra a cualificación do meu exame e solicito a súa revisión:

Santiago, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sinatura:

**Prazo de presentación:** tres días hábiles a partir do día seguinte ao da publicación oficial das notas.

**Lugar de entrega:** na secretaría; o alumno/a gardará un duplicado do impreso.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmaselle de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Universidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da devandita Consellería, como responsable do ficheiro (edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela), ou mediante o envío dun correo electrónico a [sxt.cultura.educacion@xunta.es](mailto:sxt.cultura.educacion@xunta.es).