Principáu d'Asturies | Conseyería d'Educación

Pruebas de Certificación de Lengua Asturiana. 2026

SOLICITUD DE REVISION DE LA PRUEBA DE CERTIFICACION

D. / Dña. **Apellidos :** _____

Nombre: _____

Expone:

Que con fechas _____de _____(Bloque 1) y _____ de _____ (Bloque 2) de 2025 realizó la prueba de certificación *Lengua Asturiana Nivel:*_____

Solicita:

Poder ver la parte correspondiente a la/las actividades de lengua de:

- ☐ Producción y Coproducción de textos orales
- ☐ Producción y Coproducción de textos escritos
- ☐ Comprensión de textos orales
- ☐ Comprensión de textos escritos
- ☐ Mediación

En _____, a _____ de _____ de 2026

Firma de la persona aspirante

A CUMPLIMENTAR TRAS LA REVISIÓN DE LA PRUEBA

La persona aspirante hace constar que se le ha/n mostrado la/s parte/s de la prueba que solicitó ver	El profesorado abajo firmante ha mostrado la/s parte/s de la prueba que la persona aspirante solicitó ver
Firma de la persona aspirante	Fdo: _____ _____

NOTA: En el caso de que la persona aspirante sea menor de edad, podrá ver la prueba acompañado/a de su padre, madre, tutor o tutora legal.