



**GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

**Escuela Oficial de Idiomas  
de Llanes**



*Pruebas Terminales Específicas de  
Certificación de Idiomas*

**Convocatoria de  
Junio/Septiembre Año 20\_\_**

**Idioma: INGLÉS/FRANCÉS**

**Nivel: BÁSICO/INTERMEDIO/AVANZADO/C1**

**ALUMNO/A QUE SOLICITA EL CAMBIO**

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

DNI/NIE/Otro:

Teléfono:

**CONVOCADO/A PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE EXPRESIÓN E INTERACCIÓN  
ORAL**

**EL DÍA \_\_\_\_\_ EN EL TRAMO HORARIO \_\_\_\_\_**

**Y DADO QUE SE ENCUENTRA EN UNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS (señale con una x)**

- Coincidencia con pruebas PAU
- Coincidencia con otras pruebas de otro idioma en una EOI de Asturias
- Enfermedad grave, hospitalización o intervención quirúrgica de la persona aspirante
- Deber inexcusable de carácter público o personal

**PRESENTA Y ADJUNTA LA DOCUMENTACIÓN PERTINENTE PARA SU JUSTIFICACIÓN**

**Y SOLICITA LE SEA CONCEDIDO UN CAMBIO DE HORARIO**

En Llanes a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_ interesado

Fdo.: \_\_\_\_\_