



ANEXO 6

**RECLAMACIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL
CERTIFICACIÓN DE NIVEL**

Apellidos: _____

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Fecha de examen: _____ **Idioma:** _____

Nivel: A1 A2 B1 B2 C1 C2

Motivo de la reclamación: _____

Fecha: _____ de _____ de 20__

Firma: _____