

**PRUEBAS DE CERTIFICACIÓN/ CONVOCATORIA 2019  
PRUEBAS DE (CO)PRODUCCIÓN DE TEXTOS ORALES/ MEDIACIÓN ORAL  
SOLICITUD DE CAMBIO DE CONVOCATORIA**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**Documento de Identidad:**

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

En su propio interés, cumplimentar con detalle con el fin de que el Jefe de Departamento pueda tramitar su solicitud

**SOLICITA CAMBIO DE HORARIO asignado para la prueba por el siguiente motivo:**

**APORTA EL SIGUIENTE JUSTIFICANTE:**

**HORARIO ASIGNADO POR LA COMISIÓN PARA LA PRUEBA:**

- **IDIOMA Y NIVEL:**
- **DÍA:**
- **HORA:**
- **COMISIÓN:**

**HORARIO(S) QUE SOLICITA** (se atenderá la petición en la medida de lo posible)

**IMPORTANTE:** Consulte la tabla de franjas horarias en las que se realizan las pruebas de su nivel e idioma y los supuestos en los que se puede solicitar el cambio

Oviedo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

JEFE DE DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_