

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

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

APORTA EL SIGUIENTE JUSTIFICANTE:

DÍA ASIGNADO PARA LA PRUEBA (se consulta en [notificaciones](#))

IDIOMA

NIVEL:

DÍA:

HORA:

COMISIÓN:

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

IMPORTANTE: Consulte el calendario de realización de las pruebas del bloque 2 para cada nivel e idioma.

FECHA Y FIRMA: