

DEIALDI BATERATUAK ERREKLAMAZIOAK KUDEATZEKO PROZEDURA

Jarraibideak:

Honako eskaerak egin ahalko dira:

1.- Azterketaren emaitzaren aurkako erreklamazioa.

Izan duzun emaitzarekin ados ez zaudela adierazten badiguzu, Epaimahaiak azterketa berraztertuko du eta hartutako erabakia idatziz jakinaraziko dizu.

2.- Azterketa idatzia ikustea edo ahozkoaren grabazioa entzutea.

- **Idatzizko azterketa ikustea** eskatzen baduzu, idazlanaren kopia bidaliko dizugu hautaketa prozesua deitu duen erakundera.

- **Ahozko proba entzutea** eskatzen baduzu, IVAPek jarriko ditu ahozko saioa entzuteko lekua, eguna eta ordua. Ez da azterketaren emaitzari buruzko azalpenik emango.

Bete ezazu beheko taula:

Erakundea	
Hautaketa prozesua	
Izen-abizenak	NAN zenbakia
Erreklamazioa zein hizkuntza-eskakizuni dagokion	
1. HE <input type="checkbox"/> 2. HE <input type="checkbox"/> 3. HE <input type="checkbox"/> 4. HE <input type="checkbox"/>	

Honen bidez, nik, behean sinatzen dudan honek, erreklamazioa egiten dut adierazitako hizkuntza-eskakizuna egiaztatzeke azterketen behin-behineko emaitzen kontra eta epaimahaiari honakoa eskatzen diot:

	1. Epaimahaiak nire azterketa eta lortutako emaitza berraztertu ditzala.
	2. Epaimahaiak beharrezko izapideak egin ditzala idatzizko azterketaren kopia jaso edo ahozko azterketaren grabazioa entzun ahal izateko.

Jarri "X" bat nahi duzun aukeran

(e)n, 201 (e)ko

aren

(e)an

Sinadura

CONVOCATORIAS UNIFICADAS PROCEDIMIENTO PARA GESTIONAR LAS RECLAMACIONES

Instrucciones:

Se podrán formular las siguientes peticiones:

1.- Reclamación contra el resultado del examen.

Si no estás de acuerdo con la nota obtenida, el Tribunal revisará tu examen y te comunicará por escrito el resultado de dicha revisión.

2.- Ver el examen escrito o escuchar la grabación de la prueba oral.

- Si solicitas **ver el examen escrito**, te enviaremos una copia de los ejercicios escritos a la institución convocante del proceso selectivo.

- Si solicitas **escuchar la prueba oral**, el IVAP determinará el lugar, el día y la hora para escuchar la grabación del examen oral. No se darán explicaciones sobre la nota del examen.

Rellena el siguiente cuadro:

Institución	
Proceso selectivo	
Nombre y apellidos	Nº de DNI
Perfil lingüístico sobre el que se formula la reclamación	
PL 1 <input type="checkbox"/> PL 2 <input type="checkbox"/> PL 3 <input type="checkbox"/> PL 4 <input type="checkbox"/>	

El/la abajo firmante por la presente formula reclamación a los resultados provisionales de las pruebas de acreditación del perfil lingüístico señalado, solicitando del tribunal:

	1. Que el tribunal revise mi examen y la nota obtenida.
	2. Que el tribunal realice las gestiones oportunas para que pueda obtener una copia del examen escrito o escuchar la grabación del examen oral.

Señala con una "X" la opción deseada.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma