

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.- Ahozko azterketaren grabazioa entzutea.

- **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 ahozko azterketaren grabazioa entzun ahal izateko. |

Jarri "X" bat nahi duzun aukeran

(e)n, 202 (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.- Escuchar la grabación de la prueba oral.

- 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 escuchar la grabación del examen oral.

Señala con una "X" la opción deseada.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma