

**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, 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.- 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:

<input type="checkbox"/>	1. Que el tribunal revise mi examen y la nota obtenida.
<input type="checkbox"/>	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