

## NOTAS ACLES INGLÉS NIVEL B2 (OURENSE)

(R=Reading, W=Writing, L=Listening, S=Speaking, G=Global)

DNI	Reading	Writing	Listening	Speaking	Total /100	Cualificación
44****60X	21,5	17,75	22,25	20,5	8,2	APTO
33****30P	14,5	6,75	6,625	11	3,9	NON APTO W,L,S,G
44****66C	17,75	13,5	21,25	16,5	6,9	APTO
79****36Q	20	18,75	17,125	18	7,4	APTO
53****53P	21,5	16,75	15,25	16	7,0	APTO
53****55H	20	8,5	10	13,5	5,2	NON APTO W,L,G
44****58X	18	18	9,125	14,5	6,0	NON APTO L
44****57D	16,5	13,5	13,375	14,5	5,8	NON APTO G
44****28X	22,5	20,5	17,25	18,5	7,9	APTO
54****71C	17,75	13	13,25	13	5,7	NON APTO G
45****95K	18	17	18	17	7,0	APTO
34****51X	18,25	14,25	17,5	14	6,4	APTO
34****19F						NP
44****33S	19,5	21,5	22,5	15	7,9	APTO
44****46A	14	12,75	13,75	15,5	5,6	NON APTO G
34****25Q	19	19,25	18,375	24	8,1	APTO
76****09Z	14	14	9,375	11,5	4,9	NON APTO L,S,G
33****51Q	21,5	22,75	21,625	24	9,0	APTO

<b>33****88W</b>	<b>14,5</b>	<b>16,5</b>	<b>14</b>	<b>17,5</b>	<b>6,3</b>	<b>APTO</b>
<b>76****68R</b>	<b>19,25</b>	<b>16</b>	<b>15,5</b>	<b>13</b>	<b>6,4</b>	<b>APTO</b>
<b>44****75G</b>						<b>NP</b>

## Revisión :

### 15 xuño ás 17:00 –Seminario 2 (Edificio Facultades)

**\*\*** Os alumnos que vaian solicitar a revisión teñen **ata o día 14 de xuño ás 14.00** para enviar a súa solicitude (**Ver Anexo I**) ao Centro de Linguas por e-mail:

[centrodelinguas@uvigo.es](mailto:centrodelinguas@uvigo.es)

**IMPRESO DE SOLICITUDE DE REVISION DE EXAME**

APELIDOS	NOME	DNI ou PASAPORTE

IDIOMA	NIVEL	CAMPUS

DESTREZA PARA A QUE SOLICITA REVISIÓN

Vigo, a ..... de ..... de .....

Sinatura