

NOTAS ACLES INGLÉS NIVEL C1 (VIGO)

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

DNI	Reading	Writing	Listening	Speaking	Total /10	Cualificación
39****07L	22	10	13	14	5,9	NON APTO (W,G)
34****95B	18	10,5	13	15,5	5,7	NON APTO (W,G)
34****46T	19	16,5	21	12,5	6,9	APTO
45****42V	18	16	19	17	7,0	APTO
39****54B	18	16,25	17	12,5	6,4	APTO
Y4****10B	15	17,25	13	18,5	6,4	APTO
39****07S	19	17,5	15	18	7,0	APTO
39****51L	21	16,25	18	16	7,1	APTO
78****72F	16	9,5	15	11	5,2	NON APTO (W,S,G)
39****12B	10	11	8	15	4,4	NON APTO (R,W,L,G)
Y3****42X	13	9	11	12	4,5	NON APTO (W,L,S,G)
12****43X	23	16,5	15	14,5	6,9	APTO
39****03C	15	12,75	16	16,5	6,0	APTO
39****34A	12	11,5	15	12,5	5,1	NON APTO (R,W,G)
53****11G	14	11	13	10,5	4,9	NON APTO (W,S,G)
44****25F	16	12,75	18	14,5	6,1	APTO
53****63W	17	13,75	17	15	6,3	APTO
35****69K	18	12,5	8	15,5	5,4	NON APTO (L,G)
44****65Z	22	15,25	19	17,5	7,4	APTO

39****06M	9	11,25	5	13	3,8	NON APTO (R,W,L,G)
39****84Q	15	13,5	16	15	6,0	APTO
49****98T	21	22,5	17	16	7,7	APTO
53****01Z	18	16,25	21	12,5	6,8	APTO
36****11J	19	18,25	13	16,5	6,7	APTO
77****48B	22	22,25	16	15,5	7,6	APTO
53****91Q	18	13,95	21	15,5	6,8	APTO
39****54F	25	20	17	22,5	8,5	APTO
53****68E	17	18	14	12,5	6,2	APTO
45****71D	22	22,5	18	21	8,4	APTO
49****74T	19	19,75	17	16,5	7,2	APTO
35****01Q	19	12	14	11	5,6	NON APTO (W,S,G)
36****24G	22	15,25	18	15,5	7,1	APTO
76****45B	4	11,25	6	11	3,2	NON APTO (R,W,L,S,G)
09****60V	20	17,25	21	17	7,5	APTO
53****64Y	19	12,5	17	12,5	6,1	APTO
44****57E	14	15,75	15	15,5	6,0	APTO
77****52M	18	17,5	19	16	7,1	APTO
52****48J	18	12,75	18	12,5	6,1	APTO
53****93J	20	11,75	11	13,5	5,6	NON APTO (W,L,G)
44****99H	14	14,5	18	13	6,0	APTO
39****94T	21	12,75	16	15,5	6,5	APTO
54****65V	19	12,5	16	19	6,7	APTO
Y2****70V	14	12,25	14	15,5	5,6	NON APTO (W,G)

Revisión :

14 xuño ás 16:30 horas –Aula Newton 13 (Pavillón C, Facultade de Filoloxía e Tradución)

****** Os alumnos que vaian solicitar a revisión teñen **ata o día 13 de xuño ás 14.00** para enviar a súa solicitude (**Ver Anexo I**) ao Centro de Linguas por e-mail: 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