



Asociación Venezolana de Intérpretes de Conferencia

SOLICITUD DE CLASIFICACIÓN LINGÜÍSTICA

NOMBRE Y APELLIDO: _____
DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

DÍAS DE TRABAJO ACUMULADOS (mínimo 150) _____

Días de trabajo acumulados hacia lengua A _____
Días de trabajo acumulados hacia lengua B _____
Días de trabajo acumulados hacia lengua C _____

CLASIFICACIÓN O RECLASIFICACIÓN LINGÜÍSTICA PROPUESTA:

A _____ B _____ C _____

PADRINOS QUIENES AVALAN LA CLASIFICACIÓN LINGÜÍSTICA SOLICITADA

(Los padrinos podrán avalar solamente niveles de idioma inferiores a los suyos, o iguales en el caso del nivel A. Si la combinación lingüística no puede ser avalada por las combinaciones lingüísticas de miembros activos, la Junta Directiva de AVINC estudiará el caso e indicará como una excepción a la norma, la mejor solución a la situación planteada por la candidatura). Los padrinos deben haber trabajado con el candidato por lo menos un día completo y, en el caso de los idiomas A y B, haber compartido la misma cabina. Cada candidato deberá tener por lo menos a tres padrinos; cada lengua de trabajo deberá recibir dos avales.)

Lengua _____

Nombre: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Lengua _____

Nombre: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Lengua _____

Nombre: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Firma: _____