



## 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: \_\_\_\_\_