

**CURSO 2021 / 2022**  
**SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN**

<b>Apellidos:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>DNI:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>E-mail:</b>	

**Solicita la adaptación de las pruebas de evaluación del idioma y nivel marcados a continuación:**

<input type="checkbox"/>	1º N. BÁSICO
<input type="checkbox"/>	2º N. BÁSICO
<input type="checkbox"/>	N. INTERMEDIO B1
<input type="checkbox"/>	1º N. INTERMEDIO B2
<input type="checkbox"/>	2º N. INTERMEDIO B2
<input type="checkbox"/>	1º N. AVANZADO C1
<input type="checkbox"/>	2º N. Avanzado C1

<input type="checkbox"/>	ALEMÁN
<input type="checkbox"/>	FRANCÉS
<input type="checkbox"/>	INGLÉS
<input type="checkbox"/>	ITALIANO

**Adaptación solicitada:**

<input type="checkbox"/>	Examen en braille
<input type="checkbox"/>	Examen en ordenador
<input type="checkbox"/>	Examen con texto ampliado con tamaño de letra: _____
<input type="checkbox"/>	Examen adaptado a tiempo
<input type="checkbox"/>	Apoyo o ayuda por parte del profesorado
<input type="checkbox"/>	Especifique qué tipo de ayuda:
<input type="checkbox"/>	Auriculares para la parte de comprensión oral
<input type="checkbox"/>	Mobiliario adaptado
<input type="checkbox"/>	Especifique:
<input type="checkbox"/>	Otra:
<input type="checkbox"/>	Especifique:

**Contestaciones al examen por parte del/de la alumno/a:**

	con ordenador
	en audio
	en braille

**En Jaén, a \_\_\_\_\_.**

Firmado:

Este documento se entregará dentro del plazo de matrícula junto con un certificado médico. Si no se presentara este documento en el plazo señalado, no se podrá realizar la adaptación correspondiente.