Solicitud de adaptación de examen

Dirigida a

Estudiante o candidato/a

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Número de estudiante o de candidato

Titulación o estudios

Centro

Convocatoria de examen

Teléfono

Correo electrónico

Pruebas afectadas

Pruebas, asignaturas y fechas

Adaptaciones solicitadas

- [ ] Tiempo adicional
- [ ] Ordenador o ayuda para escribir
- [ ] Aula separada o tranquila
- [ ] Aplazamiento o prueba sustitutoria
- [ ] Descansos adicionales
- [ ] Lector, escribiente o examen adaptado
- [ ] Otra adaptación

Detalles: tiempo deseado, material, motivo de la solicitud

Justificantes adjuntos

- [ ] Certificado médico
- [ ] Informe de un servicio competente
- [ ] Otro documento

Lista de documentos adjuntos

Solicito las adaptaciones marcadas para las pruebas indicadas. Los datos facilitados son exactos; entiendo que el centro estudiará mi solicitud y me comunicará su decisión.

En (lugar)

Fecha

Firma del estudiante o candidato/a

Nombre completo del firmante