

**ANEXO III**

***Solicitud de adaptación de las pruebas para personas con necesidades educativas especiales***

|                   |                |                  |  |
|-------------------|----------------|------------------|--|
| <b>NIF/NIE:</b>   | <b>NOMBRE:</b> |                  |  |
| <b>APELLIDOS:</b> |                | <b>TELÉFONO:</b> |  |
| <b>EOI:</b>       | <b>IDIOMA:</b> | <b>NIVEL:</b>    |  |

**1. Tipo de discapacidad**

- Discapacidad sensorial auditiva
- Discapacidad sensorial visual
- Discapacidad motriz
- Discapacidad psíquica
- Trastornos de la personalidad o de la conducta, TDA, TDA-H, TEA

**2. Parte del examen para la que solicita una adaptación**

- Expresión e interacción escrita
- Comprensión escrita
- Expresión e interacción oral
- Comprensión oral

**3. Tipo de adaptaciones solicitadas**

- Ampliación del tiempo para realizar las pruebas
- Alternativas a los formatos habituales de examen: cuerpo de la letra aumentado
- Alternativas a los formatos habituales de examen: edición sin tablas, imágenes
- Alternativas a los formatos habituales de examen: Braille
- Alternativas a los formatos habituales de examen: texto en RTF
- Apoyos técnicos: máquina Perkins, realización de la prueba con ordenador
- Apoyos técnicos: auriculares
- Accesibilidad a las instalaciones y del aula
- Accesibilidad: mobiliario adaptado
- Ubicación especial en el aula para realizar la prueba, iluminación del aula
- Actividades o pausas necesarias por prescripción médica
- Exención de una parte de la prueba

**4. Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**Firmado:**

***\*No se tramitará ninguna solicitud sin la correspondiente documentación justificativa: certificado acreditativo expedido por la administración competente que habrá que presentar junto a esta solicitud dentro del plazo establecido.***