



SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES (minusvalía de 25% mínimo)

D/D^a..... con DNI o NIE nº
..... domiciliado en (población),
calle..... (dirección postal),
con teléfono, correo electrónico
y matriculado en este Centro como alumno/a: (Marque con una cruz lo que proceda)

OFICIAL PRESENCIAL

LIBRE

A DISTANCIA

en el idioma y curso:

	Alemán	Francés	Inglés
Básico A1			
Básico A2			
Intermedio B1			
Intermedio B2	B2.1		
	B2.2		
Avanzado C1	C1.1		
	C1.2		
Avanzado C2			

Acogiéndome a lo dispuesto en el artículo 12 de la Orden de 28 de enero de 2009 sobre obtención de certificados de las EEOII de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA del 4/03),

SOLICITO adaptación de examen (*) para compensar la desventaja por discapacidad: (Marque con una cruz lo que proceda)

visual

auditiva

motriz

PRESENTO certificación oficial de grado de discapacidad igual o superior al 25% expedido por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Utebo, a de de

Fdo.:

(*) Por favor, especifique el tipo de adaptación que necesita:

.....

.....

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE UTEBO