

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

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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**

**LIBRE**

**A DISTANCIA**

En el idioma y curso:

Idioma	Nivel Básico		Nivel Intermedio		Nivel Avanzado		C1
Alemán	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Francés	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Inglés	1º	2º	1º	2º	1º	2º	

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 \_\_\_\_\_

(firma del interesado)

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

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE UTEBO**