

## ANEXO II

### INSTANCIA DE SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LAS PRUEBAS DE IDIOMAS

D/Dña. \_\_\_\_\_  
natural de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
nacido/a el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con domicilio en  
calle/avenida/urbanización \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
planta \_\_\_\_\_ edificio \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_  
provincia de \_\_\_\_\_ con teléfono fijo \_\_\_\_\_  
y móvil \_\_\_\_\_ D.N.I./pasaporte o N.I.E nº \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

#### EXPONE:

Que presenta algún tipo de discapacidad que le dificulta la realización de alguna de las partes de las que consta la prueba de idiomas.

#### SOLICITA:

Que se le realice la correspondiente adaptación. Para ello adjunta el justificante médico requerido y suscrito por el facultativo especialista.

Fdo.:

Marbella, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_