

ANEXO II

INSTANCIA DE SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LAS PRUEBAS DE IDIOMAS

D/Dña. _____ natural de
_____ provincia de _____ nacido/a el _____ de
_____ de 19____ 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.