

ANEXO I

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA LAS PRUEBAS DE IDIOMAS

Nombre: _____

Idioma: _____

Curso: _____

Grupo: _____

Profesor/a: _____

Tipo de discapacidad:

Visual

Auditiva

Motora

Otras (especificar)

Adaptación necesaria:

Documentación que adjunta:

1. _____
2. _____
3. _____