

# ANEXO I

## SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA LAS PRUEBAS DE IDIOMAS

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Profesor/a: \_\_\_\_\_

Tipo de discapacidad:

- Visual
- Auditiva
- Motora
- Otras (especificar)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adaptación necesaria:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documentación que adjunta:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

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

Firmado: