



Consejería de Educación, Universidades y
Sostenibilidad
c/ Juan Negrín, nº 9
35250 - Ingenio
Tfo:928 787 853 / Fax 928 783 308

SOLICITUD ADAPTACIÓN PRUEBAS DE IDIOMAS ALUMNADO OFICIAL

DATOS PERSONALES			
Nombre y apellidos:			
D.N.I./N.I.E. nº		Teléfono:	
DATOS ACADÉMICOS			
Matriculado/a en:	Curso Académico:	Idioma:	
Curso:		Profesor/a:	

Tipo de discapacidad:

- Visual
 Auditiva
 Motora
 Otras (especificar) _____

Adaptación necesaria:

Documentación que adjunta:

1. _____
2. _____
3. _____

En Ingenio, a ____ de _____ de 20__

Firma del alumno/a