

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA LAS PRUEBAS FINALES
(Convocatoria Ordinaria y Extraordinaria) **CURSO 2026-2027**Modalidad de enseñanza: **OFICIAL** ☐ **LIBRE:** ☐

Nombre: _____

Idioma: _____ **Teléfono:** _____

Correo electrónico: _____

Alumno oficial - Curso/Grupo/Hora/ (Ej: **A2 15.30 M/J**): _____

Nombre de su profesor/a o tutor/a: _____

Alumno Libre – Nivel del que se examina (Ejemplo: **B1**) : _____**Tipo de dificultad:**

- Visual ☐
- Auditiva ☐
- Motora ☐
- Otras (especificar) ☐ _____

Adaptación que se solicita:

Documentación que se adjunta:

(Es necesario presentar un certificado médico en el que se especifique tipo de discapacidad y porcentaje de la misma)

1. _____
2. _____
3. _____

Por favor, si es **alumno oficial**, entregue esta solicitud, junto con la documentación adjunta, a **su profesor/a**. En el caso de alumnos **libres**, entreguen todo en **Secretaría**.

Fecha de entrega: _____ (a completar por el docente /secretaría)