

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES EN EL 1CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR “Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma”

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

Nombre: Apellidos:

DNI:

Estudios Realizados:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO

Denominación: Código:

Dirección postal:

Teléfono/fax:

Correo electrónico:

Persona de contacto y cargo:

SITUACIÓN PERSONAL Y RESPUESTA EDUCATIVA

Indicar, en el que caso de que exista, tipo de necesidad específica de apoyo educativo: Adaptaciones en la evaluación realizadas durante la ESO/Bachillerato:

Tipo de adaptación solicitada: tras observaciones relevantes:

, a de de 20

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo: Director/a del Centro | Fdo: Alumno/a |

Esta información es CONFIDENCIAL y no puede ser utilizada fuera del ámbito para el que ha sido emitido. Gracias por su colaboración.

1 Indicar lo que proceda: Universidad; Ciclos Formativos Grado Medio; Ciclos Formativos Grado Superior. N2. N3.