

SOL·LICITUD D'ADAPTACIÓ DE LES PROVES DE CERTIFICACIÓ

Nom i llinatges	DNI
Adreça	
Correu electrònic	Telèfon

IDIOMA	CURS	MODALITAT
<input type="checkbox"/> Alemany	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> Presencial/Semipresencial GRUP_____
<input type="checkbox"/> Anglès	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> Lliure
<input type="checkbox"/> Francès	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> EOIES

PARTS DE L'EXAMEN A ADAPTAR	TIPUS D'ADAPTACIÓ SOL·LICITADA
<input type="checkbox"/> Comprensió de textos escrits <input type="checkbox"/> Comprensió de textos orals <input type="checkbox"/> Producció i coproducció de textos escrits <input type="checkbox"/> Producció i coproducció de textos orals <input type="checkbox"/> Mediació lingüística	

MOTIU DE L'ADAPTACIÓ	DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA
	<input type="checkbox"/> Certificat oficial en vigor de la discapacitat i el seu grau <input type="checkbox"/> Dictamen tècnic facultatiu o informe tècnic oficial que indiqui el grau i les característiques de la discapacitat <i>Es prega que, sempre que sigui possible, s'adjuntin els dos documents. No es tramitarà cap sol·licitud sense la documentació justificativa necessària.</i>

A _____, ____ de _____ del 202__.

[Rúbrica de l'alumne]

[Nom i rúbrica del pare/mare/tutor si el sol·licitant és menor d'edat]