



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO II

SOLICITUD DE ADAPTACIONES EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN PARA ESTUDIANTES DE BACHILLERATO O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR QUE PRESENTAN NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO U OTRAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS.

ALUMNO/A:

CENTRO:

FECHA:

EL CENTRO REMITENTE GARANTIZA HABER OBTENIDO LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ALUMNO, O DE SUS PADRES O TUTORES EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN. LOS DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN ESTE INFORME SERÁN TRATADOS CONFORME A LA LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES, A LOS EXCLUSIVO A FINES DE DICHA ADAPTACIÓN



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
F. nacimiento:	D.N.I./pasaporte:
Padre/Tutor legal:	
Madre/Tutor legal:	
Domicilio:	
Teléfono:	Correo electrónico
Etapa educativa:	
Discapacidad/Necesidad Específica de Apoyo Educativo:	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:

CENTRO:			
Nombre del Centro		Código	
Dirección			
Localidad		C. Postal	
Teléfono		Fax	
		Correo electrónico	

3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DEL CENTRO:

Orientador/a del centro o persona de contacto:			
Teléfono		Fax	
		Correo electrónico	
Profesionales que han participado en la evaluación psicopedagógica:			
Nombre y apellidos		Especialidad	



4. DATOS RELATIVOS AL INFORME DE EVALUCACIÓN PSICOPEDAGÓGICA:

Fecha del último informe de evaluación psicopedagógica o de su actualización:	
Categoría/tipología en la que se ha incluido al alumno:	
Necesidades específicas de apoyo educativo.	
Ayudas técnicas que requiere.	

5. OTRA INFORMACIÓN DISPONIBLE:

Documento	Fecha	Breve descripción
<input type="checkbox"/> Informe médico		
<input type="checkbox"/> Otros tipos de informe		
<input type="checkbox"/> Resolución de exención		
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad o tarjeta acreditativa del grado de discapacidad		

6. ADAPTACIONES O AYUDAS QUE SE HAN APLICADO EN EL CENTRO, AL ALUMNO/A, EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (BACHILLERATO O CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR)

- - - - - - -



7. ADAPTACIONES QUE SE SOLICITAN PARA LA REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVESIDAD

Materias	Adaptación de tiempos	Adaptación del modelo de examen	Ayudas técnicas/materiales/personales
Adaptaciones en la accesibilidad de la información y comunicación:			
Adaptaciones en la accesibilidad física al centro/aula:			
Otros/observaciones:			

Lugar, fecha y sello del centro:

Responsable del Servicio de Orientación

Director/a del Centro

Fdo.:

Fdo.: