



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 QUE LA CESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN ESTE INFORME HA SIDO AUTORIZADA POR EL ALUMNO, O EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR LEGAL DICHOS DATOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 3 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.



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 Especifica 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.: