



## SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES (minusvalía de 25% mínimo)

D/D<sup>a</sup>..... con DNI o NIE nº  
..... domiciliado en ..... (población),  
calle..... (dirección postal),  
con teléfono ....., correo electrónico .....  
y matriculado en este Centro como alumno/a: (Marque con una cruz lo que proceda)

OFICIAL

LIBRE

A DISTANCIA

en el idioma y curso:

Idioma	Nivel Básico		Nivel Intermedio		Nivel Avanzado		C1
Alemán	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Francés	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Inglés	1º	2º	1º	2º	1º	2º	

Acogiéndome a lo dispuesto en el artículo 12 de la Orden de 28 de enero de 2009 sobre obtención de certificados de las EEOOI de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA del 4/03),

SOLICITO adaptación de examen (\*) para compensar la desventaja por discapacidad: (Marque con una cruz lo que proceda)

visual

auditiva

motriz

PRESENTO certificación oficial de grado de discapacidad igual o superior al 25% expedido por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Utebo, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

(\*) Por favor, especifique el tipo de adaptación que necesita: .....  
.....  
.....

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE UTEBO**