

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES

D/D^a.....con NIF / pasaporte
nº..... y matriculado/a en este Centro como alumno/a: *(Marque con una cruz lo que proceda)*

a) OFICIAL en:

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

b) LIBRE en:

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

c) PROGRAMA DE ENSEÑANZA A DISTANCIA That's English, en:

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, 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).

Alcañiz ade.....de

Fdo:

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