



SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES

D/D^a con DNI/ NIF

n^o 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	
	A1	A2	B1	B2.1	B2.2	C.1.1	C.1.2.
FRANCÉS							
INGLÉS							

b) **LIBRE** en:

IDIOMA	NIVEL BÁSICO	NIVEL INTERMEDIO	NIVEL AVANZADO
FRANCÉS			
INGLÉS			

Acogiéndome a lo dispuesto en el artículo 13 de la Orden de ECD/1777/2019, de 11 de diciembre de 2019 por la que se regula la evaluación y la obtención de certificados de las EEOOI de la Comunidad Autónoma de Aragón, SOLICITO adaptación de examen por discapacidad: *(Marque con una cruz lo que proceda)*

Visual

hipoacusia

motriz

PRESENTO certificación oficial de grado de discapacidad igual o superior al 33% expedido por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Ejea de los Caballeros a _____ de _____ de 20_

Fdo:

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

.....
.....