SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD

DISTRITO UNIVERSITARIO DE LA REGIÓN DE MURCIA – CURSO 2016/2017

La solicitud debe enviarse por correo electrónico a **coorpau@um.es** desde la dirección oficial del centro (**……@murciaeduca.es**), con asunto “Adaptaciones EBAU – Nombre del Centro”, adjuntando esta solicitud y el resto de documentación necesaria. Esta solicitud se enviará en un **formato que permita editar su texto** (por ejemplo, se puede enviar este documento cumplimentado y sin firmas, añadiendo en otro anexo una imagen de la página de firmas con el sello del centro). La posible documentación complementaria se podrá enviar en cualquier formato estándar.

* **DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | |
| DNI/NIE: | Fecha de nacimiento: |
| Teléfono: | E-mail: |
| Modalidad Bachillerato o Ciclo Formativo: | |
| Si ha solicitado anteriormente adaptación en las pruebas de acceso, indique el año: | |

* **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Centro educativo: | | |
| Código del centro: | Municipio: | |
| Telf: | E-mail: | |
| Orientador/a que realiza el informe: | | |
| Telf. Orientador/a: | | E-mail Orientador/a: |

* **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN** (márquese lo que proceda):

🞏 Certificado de Calificación y Reconocimiento del Grado de Discapacidad.

🞏 Certificado Médico oficial reciente.

🞏 Informe Psicopedagógico vigente elaborado por el orientador/a del centro.

🞏 Otros documentos: ………………………………………………..

* **DIAGNÓSTICO:** ……………………………………………………………………………………………………………………………..
* **FECHA DEL DIAGNÓSTICO:** ……………………….
* **CARACTERÍSTICAS DE LA DISCAPACIDAD, DIFICULTAD ESPECÍFICA DE APRENDIZAJE, NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL U OTRA NECESIDAD DE ATENCIÓN:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **MEDIDAS EDUCATIVAS APLICADAS EN EL CENTRO Y ADAPTACIONES CON LAS QUE SE HAN CURSADO LOS ESTUDIOS, CON ESPECIFICACIÓN DE SU TEMPORALIZACIÓN:**

*(Consígnense con detalle las* ***medidas adoptadas*** *en el centro y las* ***fechas*** *durante las que se adoptaron. Se describirán las medidas adoptadas, en su caso, respecto de la metodología, materiales curriculares y adaptaciones de exámenes, criterios e instrumentos de evaluación y calificación).*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **PROPUESTA SOBRE LAS MEDIDAS MÁS ADECUADAS PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO:**

*(Desarróllese este apartado con el mayor detalle posible, enumerando claramente las medidas que se solicitan para la adaptación de las pruebas, respetando el anonimato y los principios de igualdad, no discriminación, mérito y capacidad)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En , a de de 2017

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº DIRECTOR/A DEL CENTRO  Fdo: …………………………...………………………… | EL ORIENTADOR/A EDUCATIVO/A  Fdo:……………………………………………………….. |