

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES

D/Dª.....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		C1
	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Alemán	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Inglés	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Francés	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Español	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Italiano	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Ruso	1º	2º	1º	2º	1º	2º	

b) **LIBRE** en:

Idioma	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado	C1
Alemán				
Inglés				
Francés				
Español				
Italiano				
Ruso				

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

INGLÉS	Nivel Básico		Nivel Intermedio		Nivel Avanzado	
	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 EEOII 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) u organismo equivalente.

Zaragoza, ade.....de

Fdo:

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

.....

..