



## SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES

D/D<sup>a</sup>.....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	
Alemán	1º	2º	1º	2º	1º	2º
Español	1º	2º	1º	2º	1º	2º
Francés	1º	2º	1º	2º	1º	2º
Inglés	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
Alemán			
Español			
Francés			
Inglés			
Italiano			
Ruso			

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

INGLÉS	Nivel Básico		Nivel Intermedio	
	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, 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).

Zaragoza, a .....de.....de .....

Fdo: .....

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