



**ANEXO II**

**SOLICITUD DE ADAPTACIONES EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN PARA ESTUDIANTES DE BACHILLERATO O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR QUE PRESENTAN NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO U OTRAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS.**

**ALUMNO/A:**

**CENTRO:**

**FECHA:**

EL CENTRO REMITENTE GARANTIZA QUE LA CESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN ESTE INFORME HA SIDO AUTORIZADA POR EL ALUMNO, O EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR LEGAL DICHOS DATOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 3 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.



**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
F. nacimiento:	D.N.I./pasaporte:
Padre/Tutor legal:	
Madre/Tutor legal:	
Domicilio:	
Teléfono:	Correo electrónico
Etapa educativa:	
Discapacidad/Necesidad Específica de Apoyo Educativo:	

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:**

<b>CENTRO:</b>			
Nombre del Centro		Código	
Dirección			
Localidad		C. Postal	
Teléfono		Fax	
		Correo electrónico	

**3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN DEL CENTRO:**

<b>Orientador/a del centro o persona de contacto:</b>			
Teléfono		Fax	
		Correo electrónico	
<b>Profesionales que han participado en la evaluación psicopedagógica:</b>			
<b>Nombre y apellidos</b>		<b>Especialidad</b>	



**4. DATOS RELATIVOS AL INFORME DE EVALUCACIÓN PSICOPEDAGÓGICA:**

Fecha del último informe de evaluación psicopedagógica o de su actualización:	
Categoría/tipología en la que se ha incluido al alumno:	
Necesidades específicas de apoyo educativo.	
Ayudas técnicas que requiere.	

**5. OTRA INFORMACIÓN DISPONIBLE:**

Documento	Fecha	Breve descripción
<input type="checkbox"/> Informe médico		
<input type="checkbox"/> Otros tipos de informe		
<input type="checkbox"/> Resolución de exención		
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad o tarjeta acreditativa del grado de discapacidad		

**6. ADAPTACIONES O AYUDAS QUE SE HAN APLICADO EN EL CENTRO, AL ALUMNO/A, EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (BACHILLERATO O CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR)**

- - - - - - -
---------------------------------



**1. ADAPTACIONES QUE SE SOLICITAN PARA LA REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE  
BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVESIDAD**

Materias	Adaptación de tiempos	Adaptación del modelo de examen	Ayudas técnicas/materiales/personales	Exención
Adaptaciones en la accesibilidad de la información y comunicación:				
Adaptaciones en la accesibilidad física al centro/aula:				
Otros/observaciones:				

Lugar, fecha y sello del centro:

Responsable del Servicio de Orientación

Director/a del Centro

Fdo.:

Fdo.: