**ANEXO II**

**INFORME 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 HABER OBTENIDO LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ALUMNO, O DE SUS PADRES O TUTORES EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LA EVALUACIÓN DEL BACHILLERATO PAR EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN.  LOS DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN ESTE INFORME SERÁN TRATADOS CONFORME A LA LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES, A LOS EXCLUSIVOS FINES DE DICHA ADAPTACIÓN. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | |
| Fecha de. nacimiento: |  | D.N.I./NIE: |
| Padre/Tutor legal: | | |
| Madre/Tutor legal: | | |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |
| Etapa cursada: Bachillerato |  | Formación Profesional |

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

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO: | Código: |
| Localidad: | |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

1. **TIPOLOGÍA QUE GENERA LA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO (\*)**

\* Se tendrán en cuenta las tipologías recogidas en la Instrucción de 24 de agosto de 2017, de la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa, sobre el procedimiento de recogida y tratamiento de los datos relativos al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.

1. **DATOS DEL INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA:**

(Deben cumplimentarse estos datos en todos los casos en los que se requiere el informe de evaluación psicopedagógica)

|  |  |
| --- | --- |
| ORIENTADOR/A RESPONSABLE DEL INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA: | |
| Nombre y apellidos: | |
| Teléfono: | Correo electrónico: |
| Número de registro del alumno/a en la aplicación ATDI: | |
| Fecha de validación por parte de Inspección educativa: | |
| Fecha del último informe de evaluación psicopedagógica: | |
| Identificación de las necesidades específicas de apoyo educativo: | |

1. **DATOS DE NECESIDADES SANITARIAS Y SOCIOSANITARIAS**

|  |
| --- |
| Fecha del informe médico actualizado\*: |
| Diagnostico: |
| Observaciones y otros datos de interés: |

\*Se adjuntará copia del informe médico

1. **OTROS INFORMES O DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA** (indicar la que se adjunte)
2. **ADAPTACIONES O AYUDAS QUE SE HAN APLICADO EN EL CENTRO AL ALUMNO/A, INDICANDO ESPECIALMENTE LAS ADOPTADAS EN LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS/EXÁMENES:**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Materias | Adaptación de tiempos | Adaptación de  formato de examen | Ayudas técnicas  materiales o personales | Exención |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Adaptaciones en la accesibilidad a la información y/o comunicación: | | | | |
| Adaptaciones en la accesibilidad física al centro y/o aula: | | | | |
| Otras necesidades / observaciones: | | | | |

El/ La Director/a del centro

Fdo: