

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES

D/D^a.....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 A2		Nivel Intermedio B1	Nivel Intermedio B2		Nivel C1	
	A1	A2	B1	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2
Alemán							
Catalán							
Francés							
Inglés							

Idioma	Nivel A2		Nivel Intermedio B1	Nivel Intermedio B2		Nivel C1	
	A1	A2	B1	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2
Alemán							
Catalán							
Francés							
Inglés							

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

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).

Alcañiz ade.....de

Fdo:

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