

ANNEX A/ANEXO A

**SOL·LICITUD D'ADAPTACIÓ D'ACCÉS PER A REALITZAR PROVES D'ACCÉS A CICLES
FORMATIUS DE GRAU MITJÀ I DE GRAU SUPERIOR/ SOLICITUD DE ADAPTACIONES DE ACCESO
PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y DE
GRADO SUPERIOR**

A		DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
DADES DE LA PERSONA PER A LA QUAL ES SOL·LICITA L'ADAPTACIÓ DATOS DE LA PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA LA ADAPTACIÓN			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	DATA NAIXEMENT/ FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
Sols per a alumnat escolaritzat en un centre educatiu que impartix ensenyances de règim general del sistema educatiu valencià o FP / Solo para alumnado escolarizado en un centro educativo que imparte enseñanzas de régimen general del sistema educativo valenciano o FP			
		LOCALITAT / LOCALIDAD	
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		NIA	
SITUACIÓ PERSONAL QUE REQUERIX ADAPTACIONS D'ACCÉS / SITUACIÓN PERSONAL QUE REQUIERE ADAPTACIONES DE ACCESO			
	Discapacitat auditiva / Discapacidad auditiva		
	Discapacitat visual / Discapacidad visual		
	Discapacitat intel·lectual / Discapacidad intelectual		
	Discapacitat motriu / Discapacidad motriz		
	Trastorn de l'espectre de l'autisme (TEA) / Trastorno del espectro del autismo (TEA)/ Otros trastornos del desenvolvament neurològic / Otros trastornos del desarrollo neurológico		
	Trastorn mental /Trastorno mental		
	Trastorn de conducta / Trastorno de conducta		
	Dificultats específiques d'aprenentatge / Dificultades específicas de aprendizaje		
	Trastorn per déficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH) / Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)		

	Trastorn de la comunicació, el llenguatge i la parla / <i>Trastorno de la comunicación, el lenguaje y el habla</i>	
	Trastorn associat a causa orgànica o fisiològica / <i>Trastorno asociado a causa orgánica o fisiológica</i>	
DADES DE REPRESENTANT LEGAL / DATOS DE REPRESENTANTE LEGAL (si escau / <i>si corresponde</i>)		
NOM I COGNOMS / <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i> :		NIF/NIE:
TELÈFON / <i>TELÉFONO</i> :		CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i> :
PER A LA QUAL ES SOL·LICITA L'ADAPTACIÓ PARA LA CUAL SE SOLICITA LA ADAPTACIÓN		
NOM / <i>NOMBRE</i>		NIVELL / <i>NIVEL</i>
B	MOTIU DE LA SOL·LICITUD/MOTIVOS DE LA SOLICITUD (Indicar segons el cas / <i>Indicar según el caso</i>)	
	Adaptació per a les proves/ <i>Adaptación para las pruebas.....</i>	
C	DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (No es tramitarà cap sol·licitud sense la corresponent documentació justificativa / <i>No se tramitará ninguna solicitud sin la correspondiente documentación justificativa</i>).	
a) Informe sociopsicopedagògic/ <i>Informe sociopsicopedagógico</i> b) Informe de mesures II, III i IV/ <i>Informe de medidas II, III y IV</i> c) Certificat del grau de discapacitat i dictamen tècnic facultatiu/ <i>Certificado del grado de discapacidad y dictamen técnico facultativo</i> d) Informe clínic o certificat mèdic/ <i>Informe clínico o certificado médico</i> e) Informe psicològic/ <i>Informe psicológico</i> f) Altres: especificar: <i>Otros: especificar.</i>		
D	DESTINATARI DE LA SOL·LICITUD (Indicar segons el cas) DESTINATARIO DE LA SOLICITUD (Indicar según el caso)	
..... de/d': de:		Codi / <i>Código</i> :
Localitat / <i>Localidad</i> :		

E	RESPONSABLE DE LA SOL·LICITUD / RESPONSABLE DE LA SOLICITUD
	La persona responsable de la sol·licitud declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades i queda informada que, de conformitat amb el que s'establix en la disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i en l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, des d'esta conselleria es podran verificar les dades recollides en esta sol·licitud. <i>La persona responsable de la solicitud declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados, y queda informada que, de conformidad con lo que se establece en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, desde esta conselleria se podrán verificar los datos recogidos en esta solicitud.</i>
	_____, a _____, de/d' _____, de _____ Signatura / Firma