

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL TIEMPO DE EXAMEN

Datos del alumno/a

Nombre y apellidos:

Nº carné:

Grado:

Curso:

Asesor/a:

Marque el tipo de ayuda que precisa:

- Más tiempo en la realización del examen (25% más del total estimado)
- Examen oral
- Otras necesidades _____

Diagnóstico que justifique la adaptación del examen o prueba evaluada:

Tiempo estimado de la situación de excepcionalidad:

Autorizo a Subdirección de Alumnos a informar al profesorado de estas necesidades educativas y asumo que su aplicación puede conllevar la identificación en el aula por parte de mis compañeros de esta condición personal.

Firma del alumno

Fecha

1. Esta adaptación se realizará a partir de un informe médico del año en curso con pautas académicas (no es necesario el informe médico completo sino un informe en el que se indique explícitamente la necesidad especial).
2. Deberá adjuntarse el informe a este documento.
3. Una vez revisada la documentación, Subdirección de Alumnos emitirá una autorización del centro que el estudiante deberá presentar a cada profesor si fuera necesario.
4. El alumno consultará con cada profesor el lugar y horario previsto para la realización de cada examen o prueba evaluada.
3. La adaptación se solicitará cada curso.