

## SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL TIEMPO DE EXAMEN

### Datos del alumno/a

Nombre y apellidos:

Plan de estudios:

Curso:

Asesor/a:

### Necesidades especiales

Marque el tipo de ayuda que precisa:

- Más tiempo en la realización del examen (25% más del total estimado)
- Examen escrito en otro espacio
- Examen oral
- Otras necesidades \_\_\_\_\_

Diagnóstico que justifique la adaptación del examen o prueba evaluada:

Tiempo estimado de la situación de excepcionalidad:

Firma

Fecha

1. Esta adaptación se realizará a partir de un informe médico con pautas académicas dirigido a la Universidad (no es necesario el informe médico completo sino un informe que justifique la necesidad especial).
2. Deberá adjuntarse el informe a este documento.
3. La adaptación del sistema de evaluación se revisará cada curso.