



SOL·LICITUD D'ADAPTACIÓ DE LES PROVES PER A PERSONES AMB DIFÍCULTATS ESPECÍFIQUES

NOM I LLINATGES
DNI/NIE
TELÈFON
CORREU ELECTRÒNIC
ALUMNE DE: (modalitat, idioma i nivell)
PART DE L'EXAMEN DE LA QUAL SOL·LICITA UNA ADAPTACIÓ: Marqui amb una creu <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> CTE (COMPRESIÓ DE TEXTOS ESCRITS)<input type="radio"/> PCTE (PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ESCRITS)<input type="radio"/> CTO (COMPRESIÓ DE TEXTOS ORALS)<input type="radio"/> PCTO (PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ORALS)<input type="radio"/> ML (MEDIACIÓ LINGÜÍSTICA ORAL I MEDIACIÓ LINGÜÍSTICA ESCRITA)
TIPUS D'ADAPTACIÓ QUE SOL·LICITA
DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA QUE APORTA: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> CERTIFICAT MÈDIC<input type="radio"/> INFORME MÈDIC O PSICOLÒGIC<input type="radio"/> CERTIFICAT DE DISCAPACITAT
CIUTADELLA, ____ DE/D' _____ DE 202__
SIGNATURA: <div style="text-align: right;">(segell de l'EOI)</div>

ESPAI QUE HA D'EMPLENAR LA DIRECCIÓ DE L'EOI CIUTADELLA:

Glòria Pascual Vivó, directora de l'EOI de Ciutadella, informa sobre la sol·licitud d'adaptació de les proves de certificació i/o de les proves d'avaluació contínua :

favorablement

desfavorablement

Causas de l'informe desfavorable:

Sgt. La Directora

(segell de l'escola)