



ANEXO IV - MEDIDAS DE ADAPTACIÓN

Nombre y apellidos _____,
major d'edat i resident a/
mayor de edad i residente en _____, CP _____,
adreça/ _____ núm/ _____ pis/
domicilio: c. pl. _____, nº _____ piso _____,
telèfon/teléfono _____, DNI _____.

SOLICITO LAS MEDIDAS DE ADAPTACIÓN QUE A CONTINUACIÓN SE SEÑALAN:

(marcar las medidas solicitadas)

- ☐ Eliminación de barreras arquitectónicas y mesa adaptada a silla de ruedas.
- ☐ Ampliación del tiempo de duración del ejercicio.
- ☐ Aumento de la amplitud de los caracteres del examen, por dificultad de visión.
- ☐ Necesidad de intérprete por causa de sordera.
- ☐ Sistema braille de escritura.
- ☐ Otras. En caso de que la adaptación requerida no sea alguna de las anteriores, deberá indicarlo

a continuación: _____