

## Sol·licitud d'adaptació de les proves de certificació per a persones amb dificultats específiques

### Dades personals

Nom i llinatges		
DNI/NIE	Adreça electrònica	

Idioma	Nivell		Modalitat
<input type="checkbox"/> ALEMANY	<input type="checkbox"/> BÀSIC A2	<input type="checkbox"/> AVANÇAT C1	<input type="checkbox"/> OFICIAL
<input type="checkbox"/> ANGLÈS	<input type="checkbox"/> INTERMEDI B1	<input type="checkbox"/> AVANÇAT C2	<input type="checkbox"/> LLIURE
<input type="checkbox"/> CATALÀ	<input type="checkbox"/> INTERMEDI B2		<input type="checkbox"/> EOIES
<input type="checkbox"/> FRANCÈS	Professor _____ Grup _____		

### Parts a adaptar

<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ORALS
<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ESCRITS
<input type="checkbox"/> COMPRESIÓ DE TEXTOS ORALS
<input type="checkbox"/> COMPRESIÓ DE TEXTOS ESCRITS
<input type="checkbox"/> MEDIACIÓ LINGÜÍSTICA

### Documentació justificativa

<input type="checkbox"/> CERTIFICAT OFICIAL EN VIGOR DE LA DISCAPACITAT I EL SEU GRAU, EXPEDIT PER L'AUTORITAT COMPETENT
<input type="checkbox"/> DICTAMEN TÈCNIC FACULTATIU O INFORME TÈCNIC OFICIAL QUE INDIQUI EL GRAU I LES CARACTERÍSTIQUES DE LA DISCAPACITAT

**!** NO ES TRAMITARÀ CAP SOL·LICITUD SENSE LA DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA

### Tipus d'adaptació que es sol·licita

....., ..... d..... de 20.....  
[rúbrica de l'alumne/a]

[segell de l'EOI]

## Sol·licitud d'adaptació de les proves de certificació per a persones amb dificultats específiques

### Dades personals

Nom i llinatges	
DNI/NIE	Adreça electrònica

Idioma	Nivell		Modalitat
<input type="checkbox"/> ALEMANY	<input type="checkbox"/> BÀSIC A2	<input type="checkbox"/> AVANÇAT C1	<input type="checkbox"/> OFICIAL
<input type="checkbox"/> ANGLÈS	<input type="checkbox"/> INTERMEDI B1	<input type="checkbox"/> AVANÇAT C2	<input type="checkbox"/> LLIURE
<input type="checkbox"/> CATALÀ	<input type="checkbox"/> INTERMEDI B2		<input type="checkbox"/> EOIES
<input type="checkbox"/> FRANCÈS	Professor _____ Grup _____		

### Parts a adaptar

<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ORALS
<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ I COPRODUCCIÓ DE TEXTOS ESCRITS
<input type="checkbox"/> COMPRESIÓ DE TEXTOS ORALS
<input type="checkbox"/> COMPRESIÓ DE TEXTOS ESCRITS
<input type="checkbox"/> MEDIACIÓ LINGÜÍSTICA

### Documentació justificativa

<input type="checkbox"/> CERTIFICAT OFICIAL EN VIGOR DE LA DISCAPACITAT I EL SEU GRAU, EXPEDIT PER L'AUTORITAT COMPETENT
<input type="checkbox"/> DICTAMEN TÈCNIC FACULTATIU O INFORME TÈCNIC OFICIAL QUE INDIQUI EL GRAU I LES CARACTERÍSTIQUES DE LA DISCAPACITAT

**!** NO ES TRAMITARÀ CAP SOL·LICITUD SENSE LA DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA

### Tipus d'adaptació que es sol·licita

....., ..... d..... de 20.....  
[rúbrica de l'alumne/a]

[segell de l'EOI]