

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

NOM	LLINATGES	DNI/NIE/NIF
TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC	
ALUMNE/A DE: MODALITAT Marqui amb una creu <input type="radio"/> OFICIAL <input type="radio"/> EOIES <input type="radio"/> LLIURE <input type="radio"/> THAT'S ENGLISH	IDIOMA Marqui amb una creu <input type="radio"/> ALEMANY <input type="radio"/> ANGLÈS <input type="radio"/> CATALÀ <input type="radio"/> FRANCÈS	NIVELL Marqui amb una creu <input type="radio"/> BÀSIC 2 <input type="radio"/> INTERMEDI 2 <input type="radio"/> AVANÇAT 2 <input type="radio"/> C1 <input type="radio"/> C2
PART DE L'EXAMEN DE LA QUAL SOL·LICITA UNA ADAPTACIÓ: Marqui amb una creu <input type="radio"/> EXPRESSIÓ ESCRITA <input type="radio"/> EXPRESSIÓ ORAL <input type="radio"/> COMPRENSIÓ ESCRITA <input type="radio"/> COMPRENSIÓ ORAL <input type="radio"/> ÚS DE LA LLENGUA		
TIPUS D'ADAPTACIÓ QUE SOL·LICITA:		
DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA QUE APORTA: <input type="radio"/> CERTIFICAT MÈDIC <input type="radio"/> INFORME MÈDIC O PSICOLÒGIC <input type="radio"/> CERTIFICAT DE DISCAPACITAT		
NO ES TRAMETRÀ CAP SOL·LICITUD SENSE LA DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA		
INCA, DE/D' DE 20 SIGNATURA:	SEGELL EOI	

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

NOM	LLINATGES	DNI/NIE/NIF
TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC	
ALUMNE/A DE: MODALITAT Marqui amb una creu <input type="radio"/> OFICIAL <input type="radio"/> EOIES <input type="radio"/> LLIURE <input type="radio"/> THAT'S ENGLISH	IDIOMA Marqui amb una creu <input type="radio"/> ALEMANY <input type="radio"/> ANGLÈS <input type="radio"/> CATALÀ <input type="radio"/> FRANCÈS	NIVELL Marqui amb una creu <input type="radio"/> BÀSIC 2 <input type="radio"/> INTERMEDI 2 <input type="radio"/> AVANÇAT 2 <input type="radio"/> C1 <input type="radio"/> C2
PART DE L'EXAMEN DE LA QUAL SOL·LICITA UNA ADAPTACIÓ: Marqui amb una creu <input type="radio"/> EXPRESSIÓ ESCRITA <input type="radio"/> EXPRESSIÓ ORAL <input type="radio"/> COMPRENSIÓ ESCRITA <input type="radio"/> COMPRENSIÓ ORAL <input type="radio"/> ÚS DE LA LLENGUA		
TIPUS D'ADAPTACIÓ QUE SOL·LICITA:		
DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA QUE APORTA: <input type="radio"/> CERTIFICAT MÈDIC <input type="radio"/> INFORME MÈDIC O PSICOLÒGIC <input type="radio"/> CERTIFICAT DE DISCAPACITAT		
NO ES TRAMETRÀ CAP SOL·LICITUD SENSE LA DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA		
INCA, DE/D' DE 20 SIGNATURA:	SEGELL EOI	