

Anexo II
Adaptaciones

Listado de adaptaciones compensatorias
(Señalar con una cruz lo que corresponda)

Don/Doña.....,
con DNI/NIE....., solicita:

| | |
|--|---|
| | Ampliación del tiempo de examen |
| | Colocación en las primeras filas |
| | Mesa adaptada para usuarios de sillas de ruedas |
| | Aumento del nivel de iluminación |
| | Preguntas de examen y folios ampliados en tamaño |
| | Preguntas de examen y folios en alto contraste |
| | Transcripción en sistema Braille |
| | Posibilidad de uso de máquinas de escribir en sistema Braille |
| | Posibilidad de uso de medios de ampliación de imagen |
| | Instrucciones generales e instrucciones durante las pruebas, siempre por escrito |
| | Disponibilidad de equipos de frecuencia modulada para personas con deficiencia auditiva |
| | Intérprete de lengua de signos |
| | Posibilidad de uso del ordenador e impresora u otras ayudas técnicas para la comunicación escrita |
| | Necesidad de alimentación eléctrica para ayudas técnicas para la comunicación |
| | Otras: |

Madrid, ade.....de 2023
Firma