



ANEXO V

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

Don/Doña

con DNI/NIF, solicita:

| | |
|--|--|
| | Ampliación de tiempo de examen. |
| | Colocación en 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 escritas. |
| | 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, de de 2024

Firma

| | | | |
|---------------------|---|---------|---------------------|
| Url De Verificación | https://portafirmas.upm.es/verifirma/code/5678-4167-7642G6D50P6E44 | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Guillermo Cisneros Perez - Rector - Rectorado | Firmado | 06/05/2024 15:25:10 |
| Normativa | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | | |