ANEXO II

INFORME DE ADAPTACIONES EN LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN PARA ESTUDIANTES DE BACHILLERATO O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR QUE PRESENTAN NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO U OTRAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS.

ALUMNO/A:

CENTRO:

FECHA:

|  |
| --- |
| EL CENTRO REMITENTE GARANTIZA HABER OBTENIDO LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ALUMNO, O DE SUS PADRES O TUTORES EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN.LOS DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN ESTE INFORME SERÁN TRATADOS CONFORME A LA LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES, A LOS EXCLUSIVOS FINES DE DICHA ADAPTACIÓN. |

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| Fecha de. nacimiento: |  | DNI / NIE / pasaporte: |
| Padre/Tutor legal: |
| Madre/Tutor legal: |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |
| Etapa cursada: Bachillerato |  | Formación Profesional |

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO: | Código: |
| Localidad: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

1. TIPOLOGÍA QUE GENERA LA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO (\*)

\* Se tendrán en cuenta las tipologías recogidas en la Instrucción de 24 de agosto de 2017, de la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa, sobre el procedimiento de recogida y tratamiento de los datos relativos al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.

1. DATOS DEL INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA:

(Deben cumplimentarse estos datos en todos los casos en los que se requiere el informe de evaluación psicopedagógica)

|  |
| --- |
| ORIENTADOR/A RESPONSABLE DEL INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA: |
| Nombre y apellidos: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |
| Número de registro del alumno/a en la aplicación ATDI: |
| Fecha de validación por parte de Inspección educativa: |
| Fecha del último informe de evaluación psicopedagógica: |
| Identificación de las necesidades específicas de apoyo educativo: |

1. DATOS DE NECESIDADES SANITARIAS Y SOCIOSANITARIAS

|  |
| --- |
| Fecha del informe médico actualizado\*\*: |
| Diagnostico: |
| Observaciones y otros datos de interés: |

\*\*Se adjuntará copia del informe médico

1. OTROS INFORMES O DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA (indicar la que se adjunte)
2. ADAPTACIONES O AYUDAS QUE SE HAN APLICADO EN EL CENTRO AL ALUMNO/A, INDICANDO ESPECIALMENTE LAS ADOPTADAS EN LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS/EXÁMENES:

-

-

-

-

-

-

-

1. ADAPTACIONES QUE SE SOLICITAN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Materias | Adaptación de tiempos | Adaptación deFormato de examen  | Ayudas técnicasmateriales o personales | Exención |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Adaptaciones en la accesibilidad a la información y/o comunicación: |
| Adaptaciones en la accesibilidad física al centro y/o aula: |
| Otras necesidades / observaciones: |

1. ADAPTACIONES QUE SE SOLICITAN PARA LA CORRECCIÓN DE LOS EXÁMENES DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD

Exclusivamente para el alumnado diagnosticado con dislexia y/o disortografía u otra discapacidad que afecte al desarrollo del lenguaje, siempre y cuando se haya disfrutado de esta adaptación durante la etapa educativa inmediatamente anterior al acceso a la universidad (según apartado 6 del anexo I de este acuerdo).

|  |  |
| --- | --- |
| Adecuación de los criterios de corrección generales PAU 2024-2025 (todos los ejercicios), según anexo V |  |

*Marcar con una cruz, si corresponde*

El/ La Director/a del centro

Fdo.