

SOLICITUD DE ADAPTACIONES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD

DATOS PERSONALES

Nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Dirección postal:
Código postal:
Población:
Provincia:
Teléfono fijo:
Teléfono móvil:
Correo electrónico:

Datos académicos (en caso de ser estudiante)

Estudios en los que se ha matriculado:
Rama de estudios:
Facultad/escuela:
Curso actual:
Año comienzo de estudios:
Año fin de estudios:
Otros estudios en la UCM:

Tipo de diversidad

Visual:	Auditiva:	Física:
Orgánica:	Psíquica:	Múltiple:
Otras:		

CERTIFICADO DE DIVERSIDAD

Si: adjuntar el certificado de **diversidad**

No:

Grado de discapacidad: %

OBSERVACIONES

:

RECURSOS QUE NECESITO

Describa brevemente las necesidades de apoyo/asesoramiento, así como las ayudas técnicas que requiere para el desarrollo de sus estudios/puesto de trabajo.

En Madrid a

día

mes

año

Firmado
Nombre del alumno/a