GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació	**Annex IIB / *Anexo IIB*** **Informe tècnic de sol·licitud de tipus d'adaptació d'accés en la PAU (BATXILLERAT I CICLES FORMATIUS) / *Informe técnico de solicitud de tipo de adaptación de acceso en la PAU (BACHILLERATO Y CICLOS FORMATIVOS)***

A	**DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN***		
DADES DE LA PERSONA PER A LA QUAL SE SOL·LICITA L'ADAPTACIÓ / *DATOS DE LA PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA LA ADAPTACIÓN*			
COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	NIF / NIE	NIA
DATA NAIXEMENT / *FECHA NACIMIENTO*	TELÈFON / *TELÉFONO*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*	
CURS ACADÈMIC EN QUÈ CURSA 2n Batxillerat o cicle formatiu *CURSO ACADÉMICO EN QUE CURSA 2º Bachillerato o ciclo formativo*			
DADES DEL CENTRE DOCENT / *DATOS DEL CENTRO DOCENT*			
CODI / *CÓDIGO*	NOM / NOMBRE		
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	TELÈFON / *TELÉFONO*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*	
PERSONA DE CONTACTE / *PERSONA DE CONTACTO*		CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*	
DADES DE REPRESENTANT LEGAL (si correspon) / *DATOS DE REPRESENTANTE LEGAL (si corresponde)*			
NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS*		NIF / NIE	
TELÈFON / TELÉFONO:		CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*	
☐ **L'alumnat té informe sociopsicopedagògic preceptiu i actualitzat que justifica les mesures d'accés d'esta proposta. / *El alumnado tiene informe sociopsicopedagógico preceptivo y actualizado que justifica las medidas de acceso de esta propuesta.***			
☐ **L'alumnat té certificat de discapacitat d'un grau _____ / *El alumnado tiene un certificado de discapacidad de un grado _____***			
☐ **Té informe de mesures II, III i/o IV que justifica la aplicació de la mesura o mesures amb anterioritat a l'inici i durant les ensenyances cursades. / *Tiene informe de medidas II, III y/o IV que justifica la aplicación de la medida o medidas con anterioridad al inicio y durante las enseñanzas cursadas.***			

B	**PRESENTA NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU DERIVADES DE: / *PRESENTA NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO DERIVADAS DE:***
NEE (Necessitats educatives especials) / NEE *(Necesidades educativas especiales)*	
☐	Discapacitat auditiva / *Discapacidad auditiva*
☐	Discapacitat visual / *Discapacidad visual*
☐	Discapacitat motriu / *Discapacidad motriz*
☐	Trastorn mental / *Trastorno mental*
☐	Trastorn de conducta / *Trastorno de conducta*
☐	Trastorns de l'espectre de l'autisme (TEA) / *Trastornos del espectro del autismo (TEA)*
☐	Altres trastorns del desenrotllament neurològic / *Otros trastornos del desarrollo neurológico*
NESE (Necessitat específica de suport educatiu) / *NEAE (Necesidad específica de apoyo educativo)*	
☐	Dificultats específiques d'aprenentatge / *Dificultades específicas del aprendizaje*
☐	Trastorn per dèficit d'atenció i/o hiperactivitat (TDAH) / *Trastorno por déficit de atención y/o hiperactividad (TDAH)*
☐	Trastorns de la comunicació, el llenguatge i la parla / *Trastornos de la comunicación, el lenguaje y el habla.*

MALALTIES ORGÀNIQUES O FISIOLÒGIQUES / *ENFERMEDADES ORGÁNICAS O FISIOLÓGICAS.*	
☐	Trastorns associats a causa orgànica o fisiològica. / *Trastornos asociados a causa orgánica o fisiológica.*
C	**EN CAS DE TRASTORN ASSOCIAT A CAUSA ORGÀNICA QUE NO HAJA REQUERIT INFORME SOCIOPSICOPEDAGÒGIC, CAL ESPECIFICAR LES MESURES ADOPTADES EN EL CENTRE I ÉS OBLIGATÒRI ADJUNTAR L' INFORME MÈDIC** (Cal que ho òmpliga el tutor/a assessorat pel professorat d'orientació educativa). / ***EN CASO DE TRASTORNO ASOCIADO A CAUSA ORGÁNICA QUE NO HAYA PRECISADO DE INFORME SOCIOPSICOPEDAGÓGICO, HAY QUE ESPECIFICAR LAS MEDIDAS ADOPTADAS EN EL CENTRO Y ES OBLIGATORIO ADJUNTAR INFORME MÉDICO*** *(a cumplimentar por el tutor/a asesorado por el profesorado de orientación educativa)*

D	**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / *DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA***

☐ Informe sociopsicopedagògic / *Informe sociopsicopedagógico*

☐ Informe de mesures de NII, III i IV (ITACA) / *Informe de medidas de NII, III y IV (ITACA)*

☐ Certificat de discapacitat. Grau: _____ / *Certificado de discapacidad. Grado:* _____

☐ Informes clínics o certificats mèdics / Informes clínicos o certificados médicos. (Obligatori en causa orgànica i fisiològica / *Obligatorio en causa orgánica y fisiológica*) Data / *Fecha*: _____

☐ Informes psicològics/ *Informes psicológicos (1)*

☐ Un altra documentació educativa i acadèmica / *Otra documentación educativa y académica*

(Especificar): _____

E	**TIPUS D'ADAPTACIONS PROPOSTES, que ja estan aplicant-se en el centre educatiu** ***TIPOS DE ADAPTACIONES PROPUESTAS, que ya se están aplicando en el centro educativo***
Adaptacions de temps i espais / *Adaptaciones de tiempos y espacios*	
☐	Ampliació del temps per a realitzar les proves: / Ampliación *del tiempo para realizar las pruebas:* ☐ *25%* ☐ 50% Excepcionalment, en casos degudament justificats / *Excepcionalmente, en casos debidamente justificados.*
☐	Pauses durant la prova i compensació de temps en cas de paralització d'esta per causa justificada / *Pausas durante la prueba y compensación de tiempo en caso de paralización de la misma por causa justificada.*
☐	Ubicació específica en l'aula, si és possible / *Ubicación específica en el aula, si es posible:*

	☐ primeres files / primeras filas ☐ lluny de focus de llum, sorolls o altres interferències / *lejos de focos de luz, ruidos u otras interferencias* ☐ una altra / *otra.* Especificar:
☐	Ubicació en l'aula de suport / *Ubicación en el aula de apoyo.*
☐	Alçar-se en l'aula / *Levantarse en el aula*
☐	Permetre eixir de l'aula (bany, corredor…) / *Permitir salir del aula (baño, pasillo...)*
☐	Menjar o beure en l'aula / *Comer o beber en el aula*
☐	Autoadministració de medicació / *Autoadministración de medicación*
☐	Indicacions per al control del temps / *Indicaciones para el control del tiempo*
Adaptacions en el format de la prova / *Adaptaciones en el formato de la prueba*	
☐	Text amb font de lletra accessible, tipus Verdana, de grandària 12 i interlineat de 1,5 línies (excepte estudiantat amb discapacitat visual que se li aplicarà la mesura personalitzada indicada en l'informe corresponent) / *Texto con fuente de letra accesible, tipo Verdana, de tamaño 12 e interlineado de 1,5 líneas (excepto estudiantado con discapacidad visual, que se le aplicará la medida personalizada indicada en el informe correspondiente)*
☐	Edició sense taules, imatges / *Edición sin tablas, imágenes*
☐	Prova en Braille o combinació de Braille amb altres formats / *Prueba en Braille o combinación de Braille con otros formatos*
☐	Descripció dels gràfics, mapes, imatges, etc. / *Descripción de los gráficos, mapas, imágenes, etc.*
☐	Substitució de colors per trames o escales de grisos / *Sustitución de colores por tramas o escalas de grises*
☐	Lectura en veu alta dels enunciats / *Lectura en voz alta de los enunciados*
☐	Proporcionar per altres mitjans les instruccions orals / *Proporcionar por otros medios las instrucciones orales*
☐	Ús de suports visuals / *Uso de soportes visuales.*
Recursos tècnics i materials / *Recursos técnicos y materiales*	
☐	*Ordinador lliure de contingut, sense corrector ortogràfic i sense connexió a internet / Ordenador libre de contenido, sin corrector ortográfico y sin conexión a internet*
☐	Comunicador / *Comunicador*
☐	Emissora digital / *Emisora digital*
☐	Lupa / *Lupa*
☐	Màquina Perkins / *Máquina Perkins*
☐	Braille parlat / *Braille hablado*
☐	Programari específic / *Software específico* Especificar:
☐	Mobiliari adaptat (taula o cadira adaptada) / *mobiliario adaptado* (*mesa o silla adaptada)* A aportar per l'estudiant o el centre educatiu / *A aportar por el estudiante o el centro educativo*
☐	Plantilla de paper pautat / *Plantilla de papel pautado*

☐	Transparència de color per a poder llegir les preguntes de l'examen / *Transparencia de color para poder leer las preguntas del examen.*
☐	Ús de mascareta comunicativa per a facilitar la lectura labiofacial / *Uso de mascarilla comunicativa para facilitar la lectura labiofacial*
☐	Altres productes de suport i dispositius tecnològics per a l'accés a la comunicació, informació, mobilitat i autonomia / *Otros productos de apoyo y dispositivos tecnológicos para el acceso a la comunicación, la información, la movilidad y la autonomía.* Especificar: _____
Personal de suport / *Personal de apoyo*	
☐	Persona de suport / *Persona de apoyo*
☐	Intèrpret de llengua de signes / *Intérprete de lengua de signos*
☐	Atenció més personalitzada durant l'examen i a l'entrega d'este / *Atención más personalizada durante el examen y a la entrega de éste*
☐	Lectura en veu alta dels enunciats / *Lectura en voz alta de los enunciados*
☐	Proporcionar per altres mitjans les instruccions orals / *Proporcionar por otros medios las instrucciones orales*
Adequació dels criteris d'avaluació / *Adecuación de los criterios de evaluación*	
☐	Adequació de criteris de faltes d'ortografia explicitades (annex I) *Adecuación de criterios de faltas ortográficas explicitadas (anexo I)*
OBSERVACIONS / *OBSERVACIONES*	

F	RESPONSABLE DE LA SOL·LICITUD / *RESPONSABLE DE LA SOLICITUD*

La persona sol·licitant firma i declara, baix la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades, i queda informada que, de conformitat amb el s'establix en la disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i en l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, des d'esta conselleria es podran verificar les dades recollides en esta sol·licitud.

La persona solicitante firma y declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados, y queda informada que, de conformidad con lo que se establece en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, desde esta conselleria se podrán verificar los datos recogidos en esta solicitud.

_____, a_____, de/d'_____, de 20 __

Firma*:* Firma*:*

Nom i cognoms del firmant / *Nombre y apellidos de firmante:*
Professional d'Orientació Educativa (si hi ha en el centre) /
Profesional de Orientación educativa (si hay en el centro)

Nom i cognoms del firmant / *Nombre y apellidos de firmante*
Direcció del centre / *Dirección del centre*

La Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades personals recollides a través d'este formulari, que seran utilitzades amb la finalitat de gestionar les sol·licituds d'adaptació de les proves d'accés a la Universitat. Les persones interessades en este tractament tenen dret a sol·licitar l'exercici dels drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades, la limitació i oposició al tractament, i dret a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, tal i com figura en la pàgina web: http://sede.gva.es/es/proc19970. Per a més informació es pot consultar el registre d'activitat de tractament anomenat "Gestió de les preinscripcions d'accés a la Universitat", accessible en la web https://ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades

La Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos personales recogidos a través de este formulario, que serán utilizados con el fin de gestionar las solicitudes de adaptación de las pruebas de acceso a la Universidad. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, la limitación y oposición al tratamiento, y derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, tal y como figura en la página web: http://sede.gva.es/es/proc19970. Para mayor información se puede consultar el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión de las preinscripciones de acceso a la Universidad", accesible en la web https://ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades