



Universidad de Jaén

## ANEXO Solicitud de Adaptaciones en caso de Discapacidad

### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
NIF/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA CONVOCATORIA

Cuerpo/Categoría: \_\_\_\_\_ Plaza: \_\_\_\_\_  
Área de conocimiento: \_\_\_\_\_  
Fecha Publicación (BOE,  
BOJA) \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA ADAPTACIÓN SOLICITADA

Grado de discapacidad  %

Tipo de adaptación que se solicita:

- 01–Eliminación de barreras arquitectónica y mesa adaptada a la silla de ruedas  
 02–Ampliación del tiempo de duración del ejercicio  
 03–Aumento del tamaño de los caracteres del examen, por dificultad de visión  
 04–Necesidad de intérprete, debido a sordera  
 05–Sistema Braille de escritura, por invidente  
 06–Otras

Especificar tipo de adaptación (Sólo si se ha consignado el código de adaptación 06)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de/la interesado/a

Sr./Sra. \_\_\_\_\_

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE JAÉN**