

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</small>	ANNEX III / ANEXO III CERTIFICAT D'ADAPTACIONS D'ACCÉS CERTIFICADO DE ADAPTACIONES DE ACCESO
---	---

_____ com a director/a del centre _____, amb codi _____, de la localitat d _____, faig constar que l'alumne/a _____, amb NIA _____, d'acord amb l'informe sociopsicopedagògic de data _____,

_____ como director/a del centro _____, con código _____, de la localidad de _____, hago constar que el/la alumno/a _____, con NIA _____, de acuerdo con el informe sociopsicopedagógico de fecha _____,

A. Presenta necessitats específiques de suport educatiu derivades de: / A. Presenta necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de:

Discapacitat intel·lectual / Discapacidad intelectual
Discapacitat motriu / Discapacidad motriz
Discapacitat sensorial / Discapacidad sensorial
Trastorn de l'espectre de l'autisme (TEA) / Trastorno del espectro del autismo (TEA)
Altres trastorns del desenvolupament neurològic / Otros trastornos del desarrollo neurológico
Dificultats específiques d'aprenentatge / Dificultades específicas de aprendizaje
Trastorn per déficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH) / Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)
Trastorn de la comunicació, el llenguatge i la parla / Trastorno de la comunicación, el lenguaje y el habla
Trastorn associats a causa orgànica o fisiològica / Trastorno asociado a causa orgánica o fisiológica

B. Requereix les adaptacions d'accés següents: / B. Requiere las siguientes adaptaciones de acceso:

Ampliació del temps per a realitzar les proves: 25 % / Ampliación del tiempo para realizar las pruebas: 25 %
Ampliació del temps per a realitzar les proves: 50 % / Ampliación del tiempo para realizar las pruebas: 50 %
Augment del cos de lletra / Aumento del cuerpo de letra
Edició sense graelles, imatges...Text en RTF / Edición sin tablas, imágenes...Texto en RTF
Braille
Utilització d'ordinador a l'aula i/o per a proves / Utilización del ordenador en el aula y/o para pruebas
Ús d'auriculars / Uso de auriculares
Accessibilitat a les instal·lacions i a l'aula / Accesibilidad a las instalaciones y al aula
Ubicació especial / Ubicación especial
Il·luminació de l'aula / Iluminación del aula
Pauses necessàries / Pausas necesarias
Facilitar la lectura labial / Facilitar lectura labial

_____, _____ d/de _____ 20__

Direcció del Departament d'Orientació Educativa i Professional / Jefatura del Departamento de Orientación Educativa y Profesional

Direcció del centre / Dirección del centro

Signat / Firmado: _____ Signat / Firmado: _____