

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN**
**DADES DE L'INFORME  
DATOS DEL INFORME**

DATA DE LA SOL·LICITUD / FECHA DE LA SOLICITUD

DATA DE L'INFORME / FECHA DEL INFORME

**DADES DE LA PERSONA  
DATOS DE LA PERSONA**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NIF / NIE

DATA NAIXEMENT  
FECHA NACIMIENTO

NACIONALITAT / NACIONALIDAD

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES PER A LA QUAL ES SOL·LICITA L'ADAPTACIÓ  
ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS PARA LA CUAL SE SOLICITA LA ADAPTACIÓN**

NOM / NOMBRE

IDIOMA

NIVELL / NIVEL

**B SERVEI PSICOPEDAGÒGIC ESCOLAR-DEPARTAMENT D'ORIENTACIÓ  
SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO ESCOLAR-DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN**
SERVEI PSICOPEDAGÒGIC ESCOLAR (SPE)  
SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO ESCOLAR (SPE)CENTRE EDUCATIU (DEP. D'ORIENTACIÓ)  
CENTRO EDUCATIVO (DEP. ORIENTACIÓN)

CODI / CÓDIGO

CODI / CÓDIGO

LOCALITAT / LOCALIDAD

LOCALITAT / LOCALIDAD

**C IDENTIFICACIÓ DE NECESSITATS EDUCATIVES  
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES EDUCATIVAS**

Segons la documentació adjuntada, la persona sol·licitant presenta:  
De acuerdo con la documentación adjuntada, la persona solicitante presenta:

- Necessitats educatives especials: discapacitat psíquica.  
*Necesidades educativas especiales: discapacidad psíquica.*
- Necessitats educatives especials: discapacitat motriu.  
*Necesidades educativas especiales: discapacidad motriz.*
- Necessitats educatives especials: discapacitat sensorial.  
*Necesidades educativas especiales: discapacidad sensorial.*
- Dificultats d'aprenentatge en el llenguatge oral (comunicació, llenguatge i parla).  
*Dificultades de aprendizaje en el lenguaje oral (comunicación, lenguaje y habla).*
- Dificultats d'aprenentatge en el llenguatge escrit (lectura i escriptura).  
*Dificultades de aprendizaje en el lenguaje escrito (lectura y escritura).*
- Dèficit d'atenció i hiperactivitat TDAH.  
*Déficit de atención e hiperactividad TDAH.*
- Condicions personals.  
*Condiciones personales.*

**D ANÀLISI FUNCIONAL  
ANÁLISIS FUNCIONAL**

Procedeix l'adaptació per a les classes presencials:  
*Procede la adaptación para las clases presenciales:*  Sí  NO

Procedeix l'adaptació per a les proves d'avaluació:  
*Procede la adaptación para las pruebas de evaluación:*  Sí  NO

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN**
**DADES DE L'INFORME  
DATOS DEL INFORME**

DATA DE LA SOL·LICITUD / FECHA DE LA SOLICITUD

DATA DE L'INFORME / FECHA DEL INFORME

**DADES DE LA PERSONA  
DATOS DE LA PERSONA**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NIF / NIE

DATA NAIXEMENT  
FECHA NACIMIENTO

NACIONALITAT / NACIONALIDAD

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES PER A LA QUAL ES SOL·LICITA L'ADAPTACIÓ  
ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS PARA LA CUAL SE SOLICITA LA ADAPTACIÓN**

NOM / NOMBRE

IDIOMA

NIVELL / NIVEL

**B SERVEI PSICOPEDAGÒGIC ESCOLAR-DEPARTAMENT D'ORIENTACIÓ  
SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO ESCOLAR-DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN**
SERVEI PSICOPEDAGÒGIC ESCOLAR (SPE)  
SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO ESCOLAR (SPE)CENTRE EDUCATIU (DEP. D'ORIENTACIÓ)  
CENTRO EDUCATIVO (DEP. ORIENTACIÓN)

CODI / CÓDIGO

CODI / CÓDIGO

LOCALITAT / LOCALIDAD

LOCALITAT / LOCALIDAD

**C IDENTIFICACIÓ DE NECESSITATS EDUCATIVES  
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES EDUCATIVAS**

Segons la documentació adjuntada, la persona sol·licitant presenta:  
De acuerdo con la documentación adjuntada, la persona solicitante presenta:

- Necessitats educatives especials: discapacitat psíquica.  
*Necesidades educativas especiales: discapacidad psíquica.*
- Necessitats educatives especials: discapacitat motriu.  
*Necesidades educativas especiales: discapacidad motriz.*
- Necessitats educatives especials: discapacitat sensorial.  
*Necesidades educativas especiales: discapacidad sensorial.*
- Dificultats d'aprenentatge en el llenguatge oral (comunicació, llenguatge i parla).  
*Dificultades de aprendizaje en el lenguaje oral (comunicación, lenguaje y habla).*
- Dificultats d'aprenentatge en el llenguatge escrit (lectura i escriptura).  
*Dificultades de aprendizaje en el lenguaje escrito (lectura y escritura).*
- Dèficit d'atenció i hiperactivitat TDAH.  
*Déficit de atención e hiperactividad TDAH.*
- Condicions personals.  
*Condiciones personales.*

**D ANÀLISI FUNCIONAL  
ANÁLISIS FUNCIONAL**

Procedeix l'adaptació per a les classes presencials:  
*Procede la adaptación para las clases presenciales:*  Sí  NO

Procedeix l'adaptació per a les proves d'avaluació:  
*Procede la adaptación para las pruebas de evaluación:*  Sí  NO

**E PROPUESTA D'ADAPTACIONS  
PROPUESTA ADAPTACIONES**

- Ampliació del temps per a realitzar les proves (indicar 25%, 50%).  
*Ampliación del tiempo para realizar las pruebas (indicar 25%, 50%).*
- Augment del cos de lletra.  
*Aumento del cuerpo de letra.*
- Edició sense graelles, imatges...  
*Edición sin tablas, imágenes...*
- Braille
- Text en RTF.  
*Texto en RTF.*
- 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 lectura labiofacial.  
*Facilitar lectura labiofacial.*

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

La direcció del Servei Psicopedagògic Escolar \*  
*La dirección del Servicio Psicopedagógico Escolar \**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

Cap de Departament d'Orientació \*  
*Jefe de Departamento de Orientación\**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

\* Signatura segons corresponga.  
*Firma según corresponda.*

**E PROPUESTA D'ADAPTACIONS  
PROPUESTA ADAPTACIONES**

- Ampliació del temps per a realitzar les proves (indicar 25%, 50%).  
*Ampliación del tiempo para realizar las pruebas (indicar 25%, 50%).*
- Augment del cos de lletra.  
*Aumento del cuerpo de letra.*
- Edició sense graelles, imatges...  
*Edición sin tablas, imágenes...*
- Braille
- Text en RTF.  
*Texto en RTF.*
- 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 lectura labiofacial.  
*Facilitar lectura labiofacial.*

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

La direcció del Servei Psicopedagògic Escolar \*  
*La dirección del Servicio Psicopedagógico Escolar \**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

Cap de Departament d'Orientació \*  
*Jefe de Departamento de Orientación\**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

\* Signatura segons corresponga.  
*Firma según corresponda.*