
 <p>Junta de Andalucía</p>	<p>ANEXO A.2 DOFEIE Solicitud de adaptación Alumnado Libre con NEE</p> <p>Fecha: ___/___/_____</p>	
---	---	---

Nombre del alumno / de la alumna: _____

DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

E- mail: _____

Idioma: _____ Nivel: _____

Modalidad **LIBRE** Código del grupo: _____

Presentó en la matrícula documentación que certifica su discapacidad / NEE: Sí__ No__

Tipo de discapacidad / NEE: _____

Grado de discapacidad en general: _____

Grado de discapacidad específica, visual/ auditiva/ motora/ otras (indicar cuál): _____

Solicita la adaptación/ las adaptaciones que aquí se especifica(n):

- Para exámenes o pruebas de certificación:

Firma del Solicitante: _____

DOFEIE (Departamento de orientación, formación, evaluación e innovación educativa): dofeie@eoimalaga.com