GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació

Annex IIA / *Anexo IIA*
Sol·licitud d'adaptació d'accés en la PAU (BATXILLERAT I CICLES FORMATIUS)
Solicitud 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 QUE CURSA 2n Batxillerat o cicle formatiu *CURSO ACADÉMICO EN QUE CURSA 2º Bachillerato o ciclo formativo*	

DADES DEL CENTRE DOCENT / *DATOS DEL CENTRO DOCENTE*

CODI / *CÓDIGO*	NOM / NOMBRE

LOCALITAT / *LOCALIDAD*	TELÈFON / *TELÉFONO*	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*

B	**MOTIU AL·LEGAT PER A L'ADAPTACIÓ / *MOTIVO ALEGADO PARA LA ADAPTACIÓN***

NECESSITATS ESPECÍFIQUES DE SUPORT EDUCATIU / *NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO*

☐	L'alumnat té certificat de discapacitat d'un grau _____ *El alumnado tiene un certificado de discapacidad de un grado _____*
☐	Discapacitat auditiva / *Discapacidad auditiva*
☐	Discapacitat visual / *Discapacidad visual*
☐	Discapacitat motriu / *Discapacidad motriz*
☐	Trastorn mental greu / *Trastorno mental grave*
☐	Trastorn de conducta / *Trastorno de conducta*
☐	Trastorn de l'espectre de l' autisme (TEA) */ Trastorno del espectro del autismo (TEA)*
☐	Dificultats específiques d'aprenentatge / *Dificultades específicas de 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*
☐	Trastorns associats a causa orgànica o fisiològica / *Trastornos asociados a causa orgánica o fisiológica*
☐	Altres trastorns del desenvolupament neurològic / *Otros trastornos del desarrollo neurológico*
☐	TRASTORN ASSOCIAT A CAUSA ORGÀNICA TRASTORNO ASOCIADO A CAUSA ORGÁNICA
	ESPECIFICAR:

C	DESTINATARI DE LA SOL·LICITUD */ DESTINATARIO DE LA SOLICITUD*

Centre educatiu / *Centro educativo*

☐ Departament d'orientació educativa i professional / *Departamento de orientación educativa y profesional*

☐ Departament d'informació i orientació educativa i professional(CPIFP) / *Departamento de información y orientación educativa y profesional (CPIFP)*

Codi del centre / *Código del centro*	Localitat / *Localidad*

D	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:

_____

Nom i cognoms del firmant: /
Nombre y apellidos de firmante: _____

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