

**SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE TIEMPOS Y/O MEDIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS - PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 HAUTAPROBAK EGITEKO DENBORA TARTEAK ETA/EDO BITARTEKOAK EGOKITZEKO ESKAERA - DESGAITASUNEN BAT DUTEN PERTSONAK**

Apellido primero	Lehen deitura	Apellido segundo	Bigarren deitura	Nombre	Izena
DNI-NIF	NAN-IFZ	Teléfono / Fax	Telefonoa / Faxa	E-mail	Posta e.
Dirección	Helbidea	Nacionalidad	Nazionalitatea	Fecha de nacimiento	Jaioteguna
Localidad	Herria	C. Postal	Posta k.	Provincia	Probintzia
Puesto	Lanpostua				
Fecha publicación convocatoria	Deialdia argitaratu zen eguna	Resolución	Ebazpena		
Discapacidad reconocida	Aitortutako ezgaitasuna				

Marque con una X las adaptaciones que solicita.

Adaptación de espacios

Edificio/aula, accesibles para personas con movilidad reducida Otras, especificar:

Adaptación de medios

Textos ampliados (especificar tipo y tamaño de letra)
 Utilizar el cuestionario de preguntas como Hoja de Respuestas
 Intérprete de la Lengua de Signos
 Colocación en primeras filas
 Otras, especificar:

Adaptación de tiempos

Ampliación de tiempo en pruebas escritas/orales
 Ampliación de tiempo en otras pruebas
 Otras, especificar:

"X" bat jarri dagokion lekuan.

Tokiak egokitzea

Eraikina/ikasgela, mugikortasun urrituko pertsonak erraz sartzeko
 Beste batzuk, zehaztu:

Bitartekoak egokitzea

Handiagotutako testuak (zehaztu letra mota eta tamaina)
 Galdera-zerrenda Erantzun Orri gisa erabiltzea
 Zeinuen Hizkuntzaren interpretea
 Lehenengo lerroetan jartzea
 Beste batzuk, zehaztu:

Denborak egokitzea

Denbora-tartea luzatzea idatzizko/ahozko probetan
 Denbora-tartea luzatzea beste proba batzuetan
 Beste batzuk, zehaztu:

Fecha	Data

Lugar de presentación	Non aurkeztuko den

Firma- Sinadura