

INSTRUCCIONES/NORMAS PARA SU CUMPLIMENTACIÓN

Recuerde que puede solicitar las adaptaciones a través de matrícula por internet.

En el caso de que solicite las adaptaciones a través de este impreso debe tener en cuenta lo siguiente:

Antes de cumplimentar este impreso es muy conveniente que consulte la sección de "[Adaptaciones](http://www.uned.es/unidis)" de la página Web de UNIDIS (<http://www.uned.es/unidis>).

1. EL **PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD** COINCIDE CON EL **PLAZO OFICIAL DE MATRÍCULA**. Si se ampliase el plazo de matrícula, podría presentar la "Solicitud de Adaptaciones" hasta el último día de ese nuevo plazo. **El estudiante que no presente la instancia en el plazo mencionado no podrá acogerse a la realización de un examen en condiciones especiales.**

2. **ESTE IMPRESO DE SOLICITUD DEBE SER ENVIADO DIRECTAMENTE A UNIDIS INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE FORMALIZAR LA MATRÍCULA.** Puede hacerlo por cualquiera de estas vías:

- Alejandra Pereira Calvo
- Ana Andreu Bueno
- Área de Adaptaciones – UNIDIS - UNED
- Apartado de Correos 50.487- 28080 Madrid (España).
- Correo electrónico: secretaria@unidis.uned.es

3. Los nuevos estudiantes deben adjuntar además **copia del Dictamen Técnico Facultativo de Discapacidad** (documento que acompaña al Certificado de Discapacidad o minusvalía, en el que consta el diagnóstico de la discapacidad) o **certificado médico y/o psicopedagógico**, emitido por el organismo competente, o encontrarse en la tramitación del mismo. Los estudiantes matriculados en años anteriores que solicitaron adaptaciones no es necesario que remitan de nuevo **copia del Dictamen Técnico Facultativo de Discapacidad** si este no hubiera cambiado.

Cómo rellenar este formulario: 1) Guarde el formulario en su ordenador, 2) Abra el fichero y rellene los datos necesarios, 3) Guarde el documento (Archivo>Guardar) 4) Envíelo por correo electrónico o correo postal.

Datos Personales

- a. Cumplimente **todos** los datos personales.
- b. Marque con una cruz el tipo de discapacidad.
- c. Indique el porcentaje de discapacidad legalmente reconocido.
- d. Especifique de forma resumida las dificultades en el proceso de aprendizaje y en las pruebas presenciales.

Recursos y Adaptaciones

- a. Indique la facultad y carrera en las que está matriculado.
- b. Indique el código y la denominación cada una de las asignaturas para las que solicita adaptaciones.
- c. Marque el código de las adaptaciones solicitadas para cada una de las asignaturas indicadas consultando el Cuadro 1 de este formulario. (Para mayor información puede consultar el "[Cuadro Resumen de Adaptaciones y Subadaptaciones](#)" en la web de UNIDIS)

En caso de duda en la cumplimentación de esta solicitud o para cualquier aclaración puede contactar con UNIDIS por teléfono en el 91398 6074 / 6075 o por correo electrónico en secretaria@unidis.uned.es

Cuadro 1

Adaptaciones en las Pruebas Presenciales	Cód.	Adaptaciones en las Pruebas Presenciales	Cód.
Exámenes en Braille.	1	Ayudas técnicas o material adaptado proporcionado por el estudiante.	8
Exámenes en otros soportes (CD, disquete, etc.).	2	Accesibilidad al centro.	9
Exámenes con texto ampliado.	3	Mobiliario y/o material adaptado proporcionado por el C. Asociado.	10
Exámenes con adaptación de representaciones gráficas.	4	Ubicación diferente para la realización de los exámenes.	11
Exámenes adaptados a tiempo.	5	Soporte informático proporcionado por el Centro Asociado (ordenador, impresora, etc.). (Sólo Centro UNED-Nacionales)	12
Contestaciones al examen por parte del estudiante (con ordenador, en audio, en braille, etc.).	6	Apoyo o ayuda por parte del Tribunal.	13
Acompañante durante la realización del examen.	7	Adaptación en la corrección del examen	17

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios.

Datos personales:

Apellidos* Nombre* DNI/Pasaporte*

Teléfonos* Correo Electrónico*

Por favor, ten en cuenta que todas las resoluciones, así como el resto de comunicaciones, serán enviadas exclusivamente a la dirección de correo electrónico que nos faciliten los estudiantes en el momento de realizar su matrícula.

Datos sobre discapacidad:

Tipo de discapacidad*:

Física Visual

Auditiva Psíquica

Grado de discapacidad reconocido:

%

Diagnóstico*

Resuma las dificultades que le supone la discapacidad en el proceso de aprendizaje y en los exámenes

Datos académicos:

Centro de examen

Fecha de examen

Asignaturas para las que solicita adaptaciones

Código	Nombre de la asignatura	Adaptaciones:
1	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>

He sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en el Fichero denominado UNIDIS. Estudiantes con discapacidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), con la finalidad de gestionar mi solicitud y manifiesto mi consentimiento. Asimismo se me ha informado de que en cualquier momento podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición de mis datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte, dirigida a la UNED ante el Servicio de Estudiantes, ubicado en C/ Bravo Murillo, núm. 38, 28015 - Madrid.

Fecha* Firma del interesado/a*

El firmante declara que los datos son ciertos