

## ANEXO IV

### Listado de adaptaciones compensatorias

(Señalar con una cruz lo que corresponda)

Don/Doña .....

con DNI/NIF ....., solicita:

<input type="checkbox"/>	Ampliación de tiempo de examen.
<input type="checkbox"/>	Colocación en primeras filas.
<input type="checkbox"/>	Mesa adaptada para usuarios de sillas de ruedas.
<input type="checkbox"/>	Aumento del nivel de iluminación.
<input type="checkbox"/>	Preguntas de examen y folios ampliados en tamaño.
<input type="checkbox"/>	Preguntas de examen y folios en alto contraste.
<input type="checkbox"/>	Transcripción en sistema Braille.
<input type="checkbox"/>	Posibilidad de uso de máquinas de escribir en sistema Braille.
<input type="checkbox"/>	Posibilidad de uso de medios de ampliación de imagen.
<input type="checkbox"/>	Instrucciones generales e instrucciones durante las pruebas siempre escritas.
<input type="checkbox"/>	Disponibilidad de equipos de frecuencia modulada para personas con deficiencia auditiva.
<input type="checkbox"/>	Intérprete de lengua de signos.
<input type="checkbox"/>	Posibilidad de uso del ordenador e impresora u otras ayudas técnicas para la comunicación escrita.
<input type="checkbox"/>	Necesidad de alimentación eléctrica para ayudas técnicas para la comunicación.
<input type="checkbox"/>	Otras:

Madrid, a ..... de ..... de 2019

Firma