

## ANEXO IV ADAPTACIONES

Listado de adaptaciones compensatorias  
(Señalar con una cruz lo que corresponda)

Don/Doña.....,  
con DNI/NIE....., solicita:

<input type="checkbox"/>	Ampliación del tiempo de examen
<input type="checkbox"/>	Colocación en las 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 por escrito
<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 202

Firma

Url De Verificación	<a href="https://portafirmas.upm.es/verifirma/code/4F56-5446-4F5AG696DP786A">https://portafirmas.upm.es/verifirma/code/4F56-5446-4F5AG696DP786A</a>	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Guillermo Cisneros Perez - Rector - Rectorado	Firmado	15/02/2023 07:58:11
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		