



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y F.P
Escuela Oficial de Idiomas de Cádiz

DECLARACIÓN RESPONSABLE
(alumnado con discapacidad)

D./D^a
natural de provincia de, de años de
edad, con DNI., y domicilio a efectos de notificaciones en
.....de.....
Código Postal, tfno fijo:, tfno móvil:
..... y correo-e:

DECLARA,

Que teniendo reconocida una **discapacidad auditiva, visual** o de **movilidad**, le sea tenida en cuenta a la hora de la organización de las pruebas. **(1)**

Que es alumno/a en el curso del Nivel del idioma
.....

Que dicha discapacidad la justifica con la siguiente documentación actualizada:
.....
.....
.....
.....

En, a de de 20.....

Fdo.:

(1) Según el Artículo 24. "Pruebas para personas con discapacidad" de la ORDEN de 11 de noviembre de 2020, por la que se establece la ordenación de la evaluación del proceso de aprendizaje del alumnado y de las pruebas de certificación en las enseñanzas de idiomas de régimen especial en Andalucía, el alumnado que necesite adaptaciones o condiciones especiales para realizar las pruebas deberá justificarlo en el momento de la matriculación, mediante certificación oficial del grado y tipo de minusvalía e informe técnico facultativo.



C/ Pintor Sorolla 15 11010 Cádiz
Tfno: 956 24 33 26 / 619 44 19 76
Web: www.eoicadiz.com
Correo-e: secretaria@eoicadiz.com

