

Curso 2024/2025

### INSTRUCCIONES/NORMAS PARA SU CUMPLIMENTACIÓN

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 PCE-EBAU](http://www.uned.es/unidis)" de la página Web de UNIDIS (<http://www.uned.es/unidis>).

1. Este impreso de solicitud debe ser enviado **directamente a UNIDIS inmediatamente después de que se haya enviado la solicitud de acreditación**, hasta el último día del plazo de matrícula.

#### Formas de envío:

- Registro de la UNED
- Registros de las distintas Administraciones Públicas, utilizando el siguiente código al realizar el envío: U02800266 - Centro de Atención a Universitarios con Discapacidad (UNIDIS).
- Oficinas de Correos que presten el servicio de registro electrónico para las Administraciones Públicas, utilizando los siguientes códigos al realizar el envío: U02800266 - Centro de Atención a Universitarios con Discapacidad (UNIDIS).

2. **El plazo de matrícula finalizará el 28 de abril de 2025** (convocatoria de junio) y **el 22 de julio de 2025** (convocatoria de septiembre).

3. El estudiante que no presente la instancia en el plazo mencionado no podrá acogerse a la realización de un examen en condiciones especiales.

4. La solicitud deberá ir acompañada de **copia del Dictamen Técnico Facultativo de Discapacidad** emitido por el organismo competente, en el que conste el diagnóstico de la discapacidad, o **certificado médico y/o psicopedagógico** actualizado.

5. Cuando la discapacidad sea transitoria se presentará **certificado médico** actualizado.

6. 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 registro electrónico.

#### Datos Personales

- Cumplimente **todos** los datos personales.
- Marque con una cruz el tipo de discapacidad.
- Indique el porcentaje de discapacidad legalmente reconocido.
- Especifique de forma resumida las dificultades que tiene en la realización de los exámenes.

#### Recursos y Adaptaciones

- Marque las adaptaciones que precisa en cada una de las asignaturas. Para mayor información puede consultar el "[Cuadro Resumen de Adaptaciones y Subadaptaciones \(PCE y EBAU\)](#)" 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](mailto:secretaria@unidis.uned.es)

#### Cuadro 1

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

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\*

Resume 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**

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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

He sido informado de que los datos que facilito serán tratados por UNIDIS, Centro de Atención a los Estudiantes con discapacidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), con la finalidad de gestionar mi solicitud, mediante la adjudicación de ayudas a los estudiantes matriculados con algún tipo de discapacidad o una necesidad específica de aprendizaje, con el fin de prestarles los servicios de adaptación que requieran, así como los ajustes razonables previstos. Asimismo se me ha informado de que en cualquier momento podré ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación del tratamiento, Portabilidad de los datos u Oposición al tratamiento ante la UNED, Sección de Protección de Datos, C/ Bravo Murillo 38, 28015 de Madrid, o en cualquiera de las [oficinas con registro](#), junto con información adicional y el formulario: [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica de la UNED](#).

Fecha\*  Firma del interesado/a\*   
El firmante declara que los datos son ciertos