

Curso 2023/2024

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 académicos:

Titulación

Centro Asociado

Centro Asociado de Examen

Datos sobre discapacidad:

Tipo de discapacidad:

Física Visual

Auditiva Psíquica

Grado de discapacidad reconocido:

%

Diagnóstico

Dificultades relacionadas con la percepción/movilidad/ comunicación

Describe brevemente tus principales dificultades (relacionadas con la percepción, la movilidad, la comunicación, ...):

Dificultades en el proceso de enseñanza y aprendizaje en la universidad, y en el desarrollo de las pruebas presenciales

Indica las principales dificultades en el estudio y los exámenes:

Ayudas técnicas/apoyo personal

¿Usas ayudas técnicas y/o apoyo personal?

Sí

No

Indica cuál o cuáles y para qué fin:

Observaciones y sugerencias

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