**MODELO DE INFORME RELATIVO A LA APLICACIÓN DE MEDIDAS PARA LA EVALUACIÓN DE ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO QUE CURSEN ENSEÑENZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Centro: |  | Código |  |
| Localidad: |  | Curso |  |
| Alumno/a: |  |
| Enseñanzas: |  |

El equipo docente del alumno/a ha considerado oportuno aplicar durante el presente curso escolar las siguientes medidas a la hora de realizar pruebas o exámenes de evaluación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de medida | Descripción de las medidas acordadas | Módulos profesionales en los que se aplica (indicar códigos) |
| Adaptación de tiempos | * Incremento del tiempo de las pruebas hasta un 25%
 |  |
| Adaptación del formato de prueba escrita | * Tipo de fuente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tamaño de fuente: \_\_\_\_\_\_
* Interlineado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Espaciado entre preguntas
* Hojas en blanco.
* Se permiten respuestas orales (con grabación).
* Textos en braille.
 |  |
| Uso de ordenador | * Uso de ordenador.
* Con teclado adaptado.(1)
* Con lupa/tele lupa o visualizador. (1)
* Con equipo de audio y software para lectura/escritura. (1)
 |  |
| Adaptación de espacios | * Accesos sin barreras arquitectónicas.
* Mobiliario adaptado.
* Aula separada.
 |  |
| Otros tipos de adaptación | * Lectura de los enunciados en voz alta.
* Amplificadores de sonido o equipos de FM.
* Adaptadores para escribir. (1)
* Máquina Perkins. (1)
* Software adaptado. (1)
* Asistencia de técnico especialista III (cuidadores). (2)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)
 |  |

1. Aportado por el alumno/a.
2. El centro docente comunicará esta necesidad a la Dirección del Área Territorial correspondiente. Este tipo de adaptaciones se ofrecerán en función de la disponibilidad del personal requerido.
3. Especificar la medida, en el caso de que se acuerde adoptar alguna medida no contemplada entre las anteriores.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA TUTOR/A VºBº

 EL/LA JEFE/A DE ESTUDIOS

Fdo.: Fdo.: