

**PROTOCOL DE GESTIÓ PER A PERSONES AMB NECESSITATS EDUCATIVES  
ESPECÍFIQUES EN LES PROVES D'ACCÉS A LA UNIVERSITAT**

**Sol·licitud de mesures d'igualtat per a la realització de les PAU**

***DADES DEL CENTRE EDUCATIU***

Nom:

Població:

Telèfon de contacte::

Adreça de correu electrònic:

Persona de referència al centre de secundària:

***REPRESENTANT DEL CENTRE DURANT LES PAU***

(Seria convenient indicar un telèfon de contacte on es puga contactar durant la realització de les proves.)

Nom:

Telèfon:

Modalitat de batxillerat cursada per l'estudiant:

Matèries d'opció:

Assignatures de què es presentarà en les PAU:

---

## **Dades personals de l'estudiant**

**Nom:**

**DNI:**

En cas de posseir el certificat de discapacitat (expedit per qualsevol dels organismes oficials competents), cal adjuntar-ne una còpia, amb l'objectiu d'obtenir certes dades com el percentatge de la valoració i el tipus de discapacitat.

Diagnòstic de l'estudiant (cal adjuntar una còpia de la valoració d'informe de l'especialista):

Descripció de la necessitat (cal explicar breument en què consisteix):

Repercussió de la necessitat a nivell acadèmic (cal explicar breument com l'afecta pel que fa a l'assistència a les classes, exàmens, pràctiques):

Adaptacions realitzades durant el batxillerat:

Sistema de treball utilitzat al centre en assignatures específiques (idiomes, dibuix, matemàtiques, etc.):

---

**Sol·licitud d'adaptació per a les PAU pel centre de secundària**

*Indiqueu quina és la proposta de sistema/mètode que cal utilitzar per a la realització de les proves d'accés a la universitat amb l'estudiant:*

Es considera necessària la realització de les proves d'accés a la universitat (PAU) en una sala/aula diferent de la resta d'estudiants?

- SÍ  
 NO

**Per què?**

L'estudiant està d'acord amb el fet de realitzar les proves d'accés a la universitat (PAU) en una sala/aula diferent de la resta d'estudiants?

- SÍ  
 NO

L'estudiant està d'acord amb les adaptacions proposades?

- SÍ  
 NO

Signatura de la persona responsable del centre (nom, cognoms i càrrec):

Data:

**Cal adjuntar un document que acredite la condició d'excepcionalitat (certificat de discapacitat i informe mèdic o psicològic, etc.).**

---

**RECOLLIDA DE DADES PERSONALS PER AL TRACTAMENT  
DIFERENCIAL DURANT LES PROVES D'ACCÉS A LA  
UNIVERSITAT**

Nom: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Centre de secundària on estudia: \_\_\_\_\_

**Informació legal. Protecció de dades.**

(arts. 5 i 6 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal)

Les vostres dades, s'incorporaran als sistemes d'informació de la Universitat de València amb la finalitat de proporcionar suport per a l'adaptació de les condicions de realització de les Proves d'Accés a la Universitat (PAU) del present curs acadèmic.

L'emplenament d'aquest imprès és obligatori. Cas que no l'empleneu la Universitat de València no us podrà prestar cap tipus de suport i eludeix qualsevol responsabilitat al respecte.

Si l'estudiant estigués incapacitat per a l'exercici dels drets de la personalitat respecte d'aquest tractament la obligació de facilitar les dades correspondrà a qui tinga atribuïda la seua tutoria legal.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició al tractament mitjançant escrit acompanyat de document que acredite la identitat o la representació legal adreçat al Servei d'estudiants de la Universitat de Valencia.

Signatura:

Data:

---