



Nº Solicitud:

SOLICITUD AYUDA ESTUDIANTES CON NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES ASOCIADAS A DISCAPACIDAD

Curso 2016-2017

CUMPLIMENTE ESTE IMPRESO CON LETRA DE IMPRENTA. LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

DATOS PERSONALES:

1º Apellido: 2º Apellido:

Nombre: N.I.F./N.I.E (Incluir letra):.....

Fecha de nacimiento:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía:

Nº..... Piso..... Letra..... Localidad..... C.P.....

Provincia.....Teléfonos: /.....

Dirección de correo electrónico.....

Indique lo que corresponda Mujer Hombre

¿HA SOLICITADO BECA DEL M.E.? NO SÍ

TITULACIÓN QUE CURSA ACTUALMENTE.....

ESTUDIOS: (Indique lo que corresponda)

- GRADO
- LICENCIATURA
- DIPLOMATURA
- MÁSTER
- DOCTORADO

TIPO DE DISCAPACIDAD:

- Física
- Auditiva
- Visual
- Psíquica
- Orgánica
- Otros, especificar:.....

Espacio reservado a la Administración Universitaria

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:

- Fotocopia DNI
- Dictamen facultativo
- Reconocimiento de discapacidad
- Descripción situación discapacidad
- Solicitud apoyos necesarios
- Otros documentos

OBSERVACIONES:

SOLICITUD AYUDA ESTUDIANTES CON NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES ASOCIADAS A DISCAPACIDAD

Curso 2016-2017

MARQUE SI NECESITA UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES RECURSOS ESPECÍFICOS:

Medidas de apoyo para el desarrollo de la actividad académica en el aula	Estudiante Colaborador/a	
	Cuidador/a especial	
	Intérprete de Lengua de signos	
	Ayudas técnicas	
	Libretas autocopiativas	
	Ampliación tamaño de la letra	
Medidas de adaptación de acceso al currículo	Examen en formato Braille	
	Examen con formato de letra ampliada	
	Evaluación alternativa	
	Tiempo adicional	
	Apoyo técnico en el desarrollo del examen	
Medidas de conciliación con la actividad académica	Prioridad en la elección de grupo y turno	
	Habitaciones adaptadas en Residencias Universitarias propias	
Medidas de acción tutorial	Información y asesoramiento	
	Orientación académica	
	Tutorías Sistematizadas	
	Informe Técnico al profesorado	
Otras ayudas personalizadas (Indique cuáles)		

DATOS DE ESTUDIANTE COLABORADOR/A PROPUESTO/A: (*)

Apellidos:

Nombre: N.I.F (incluir letra):

Facultad o escuela en la que cursa estudios:

Curso superior en el que está matriculado:

¿Qué apoyo/s requiere del estudiante colaborador?

.....
.....

Correo electrónicoTeléfono de contacto.....

En el caso de requerir más de un/a colaborador/a, puede incluir una hoja anexa

(*) La adjudicación definitiva está sujeta a previa evaluación por parte de la Unidad de Atención a Estudiantes con discapacidad vinculada a las necesidades académicas especiales asociadas del/ de la estudiante con discapacidad y perfil del estudiante colaborador/a.



Nº Solicitud:

SOLICITUD AYUDA ESTUDIANTES CON NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES ASOCIADAS A DISCAPACIDAD

Curso 2016-2017

Cumplimentar en el caso que dé su consentimiento para el traslado al personal docente e investigador de las medidas de adaptación a valorar por la Unidad de Atención a estudiantes con discapacidad en atención a sus necesidades académicas asociadas.

Asignatura (Nombre de la asignatura / Cuatrimestre en el que se imparte)	Datos de contacto del profesorado responsable (Nombre y Apellidos / Correo electrónico)

SOLICITUD AYUDA ESTUDIANTES CON NECESIDADES ACADÉMICAS ESPECIALES ASOCIADAS A DISCAPACIDAD

Curso 2016-2017

ESTE APARTADO DEBERÁ SER FIRMADO OBLIGATORIAMENTE POR EL SOLICITANTE:

D. /Dª.....

DECLARA:

- Que acepta las bases de la presente convocatoria
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la Ayuda, incurriendo en responsabilidad por falsedad u ocultación.
- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas Ayudas y que en caso de obtener otra beca o ayuda para el mismo concepto procedentes de cualquier Administración o entidad pública o privada deberá comunicarlo a la Administración Universitaria.
- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Universidad de Sevilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario se incorporarán en sus ficheros automatizados declarados ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dichos datos se utilizarán para el cumplimiento de los fines a los que responde su solicitud y de acuerdo con lo establecido en la LOPD. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley dirigiendo un escrito al Gabinete Jurídico de la Universidad de Sevilla, C/ San Fernando, 4. 41004 - Sevilla

En..... a..... de..... de.....

Firma,

IMPORTANTE: Se ruega no rellenen las zonas destinadas a la Administración Universitaria.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- a) Fotocopia del D.N.I. del solicitante. En el caso de estudiantes extranjeros, será la presentación del N.I.E.
- b) En el caso de estudiante con discapacidad, adjuntar dictamen facultativo y documento de reconocimiento legal de la condición de persona con discapacidad, ambos compulsados, expedido por el órgano competente.
- c) En el caso de estudiante víctima de terrorismo, se adjuntará acreditación fehaciente de su condición de víctima de terrorismo emitido por el órgano competente.
- d) Declaración Jurada en la que haga constar la percepción o no de otra ayuda que reciba el solicitante vinculada con su condición de persona con discapacidad.
- e) Cualquier otro documento que el solicitante estime conveniente para avalar su solicitud.

2. PLAZOS.

Plazo presentación de solicitudes	7 de octubre al 25 de noviembre
Plazo máximo de entrega de documentación obligatoria (*)	10 días hábiles a contar desde el requerimiento de falta de comunicación
Citación para entrevistas	Previa comunicación

(*) Las solicitudes que no hubieran aportado la documentación requerida por la Unidad de Atención a Estudiantes con discapacidad, será objeto de desistimiento por resolución.

- 3. SOLICITUDES Y PRESENTACIÓN.-** Los interesados deberán presentar su solicitud en el **Registro General** de esta Universidad (Rectorado, c/. San Fernando, s/n) o en el **Registro General Auxiliar** de la Universidad de Sevilla (Pabellón de Brasil, Paseo de las Delicias s/n). El plazo de presentación de solicitudes será **a partir del día 7 de Octubre hasta el 25 de noviembre de 2016**.

**RESGUARDO DE SOLICITUD DE AYUDA ESTUDIANTES CON NECESIDADES
ACADÉMICAS ESPECIALES ASOCIADAS A DISCAPACIDAD.
CURSO ACADÉMICO 2016/2017**

Nombre y Apellidos.....

Domicilio..... N.I.F.

Código Postal y localidad..... Provincia:

ESTA PÁGINA-RESGUARDO NO ES VÁLIDA SIN EL SELLO DE LA OFICINA RECEPTORA