



**SOLICITUDE DE APOIO PARA ALUMNADO  
CON DISCAPACIDADE E/OU NECESIDADES ESPECÍFICAS**

**CURSO  
2016/2017**

Presenta no Servizo de Participación e Integración Universitaria a túa solicitude. Podes facelo persoalmente ou por correo electrónico: [sepiu.integracionscq@usc.es](mailto:sepiu.integracionscq@usc.es). En caso de dúbida consulta nos teléfonos: 881 812 859 (Santiago) e 982 823 594 (Lugo). Este formulario podes descargalo desde a páxina do [Servizo de Participación e Integración Universitaria](#)

1. DATOS PERSOAIS

Apelidos Nome DNI / NIE

Teléfono Correo-e Aloxamento SUR

2. DATOS ACADÉMICOS

Grao

Máster Oficial

Outra

Matrícula Tempo completo Tempo parcial

3. PROBAS DE RECOÑECIMENTO DE COMPETENCIAS LINGÜÍSTICAS

Centro examinador Idioma Nivel

Centro examinador Idioma Nivel

Os datos recollidos incorporaranse ao ficheiro de xestión académica e alumnado, ao abeiro da LO 15/99, de 13/12/99, de protección de datos de carácter persoal. Os dereitos de acceso, rectificación e oposición poden exercerse ante a secretaria xeral da USC. De non opoñerse, os seus datos poderán cederse ao Servizo de Participación e Integración Universitaria, para informarlle sobre servizos, apoios, adaptacións, cursos e actividades da propia USC de cara á normalización das necesidades educativas específicas, derivadas dunha condición de discapacidade e para coñecemento dos seus profesores e centros con fins académicos.

#### 4. DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE

Grao                    Tipo

Ditame técnico facultativo

Describe como afecta aos teus estudos

5. ADAPTACIÓNS

PRIMEIRO SEMESTRE (1SG)

SEGUNDO SEMESTRE (2SG)

DOCENTES E MATERIAS

Data e sinatura