



**SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE TIEMPOS O MEDIOS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

1. DATOS DEL SOLICITANTE <i>(copie los datos tal y como aparecen en su documento identificativo)</i>		
Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Núm. Doc. Identificación		
Tipo de documento de identificación		
☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ NIE / Tarjeta de Residencia		

2. DOMICILIO		
Calle / Plaza ...		Núm./Piso/Letra/Escl.
Código Postal	Municipio	Provincia
Correo electrónico		Teléfono

3. DATOS DE LA CONVOCATORIA	
Habilitación como personal de control de espectáculos públicos y actividades recreativas 2025	
Resolución	8753E/2025, de 14 de julio, del Director General de Interior

4. DISCAPACIDAD RECONOCIDA
Se debe adjuntar la acreditación de la condición legal de persona discapacitada, mediante copia del documento expedido por el órgano competente.

Solicitud de Adaptación de espacios
☐ Edificio/aula, accesibles para personas con movilidad reducida.
☐ Baños adaptados para usuarios/as de sillas de ruedas.
☐ Otras, especificar:

Solicitud de Adaptación de medios

- ☐ Textos ampliados (especificar tipo y tamaño de la letra):
- ☐ Utilizar el cuestionario de preguntas como Hoja de Respuestas
- ☐ Intérprete de la Lengua de Signos.
- ☐ Colocación en primeras filas.

☐ Otras, especificar:

Solicitud de Adaptación de tiempos

- ☐ Ampliación de tiempo en pruebas escritas/orales.
- ☐ Ampliación de tiempo en otras pruebas.

☐ Otras, especificar

Observaciones:

- En las casillas de la izquierda, marque con una X las adaptaciones que solicita.
- En el apartado observaciones exponer las razones que motivan la solicitud y todas las especificaciones que considere necesarias.

Lugar y fecha

DNI y firma del solicitante