

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADAPTACIONES ACADÉMICAS PARA ESTUDIANTES

Por favor, complete este formulario y devuélvalo al Vicerrector de Asuntos Estudiantiles..

Nombre del estudiante :		ID del estudiante:	
Número de teléfono:			

Nivel académico:

- ☒ Estudiante aceptado nuevo ingreso
- ☐ Estudiante de 1er año en AAU
- ☐ Estudiante de 2do año o más en AAU
- ☐ Estudiante de postgrado
- ☐ Estudiante visitante (estudios en el extranjero, intercambio, Erasmus, etc.)

Programa de estudios/Especialidad:

Información sobre la discapacidad del estudiante:

- ☐ Tengo una discapacidad documentada y estoy interesado en solicitar adaptaciones académicas en mis clases..
 - ☐ En caso afirmativo, adjunte la documentación de un evaluador acreditado (médico, psicólogo, etc.) que muestre evidencia de la discapacidad, limitación(es) funcional(es) y necesidad de adaptaciones.
- ☐ Estoy teniendo dificultades académicas y/o sociales en la Universidad.
- ☐ Fui derivado por un miembro del profesorado o del personal porque podría tener una discapacidad

Si tiene una discapacidad o cree que la tiene, por favor indique a continuación (marque todas las que correspondan):

- ☐ Lesión cerebral adquirida (ABI) o lesión cerebral traumática (TBI)
- ☐ Dificultad de aprendizaje
- ☐ TDA/TDAH
- ☐ Condición de salud mental
- ☐ Trastorno del espectro autista/Asperger
- ☐ Discapacidad motriz
- ☐ Trastorno de la visión
- ☐ Discapacidad neurológica
- ☐ Discapacidad de salud crónica
- ☐ Discapacidad temporal (ejemplo: condiciones relacionadas con el embarazo; pierna o brazo roto; otra lesión)



☐ Sordo/Personas con dificultades auditivas

☐ Otros (Por favor, enumere)

Si alguna vez ha utilizado adaptaciones o ayudas auxiliares en la escuela secundaria o en otra universidad, indique el tipo a continuación (marque todas las que correspondan):

☐ Mobiliario accesible

☐ Formato alternativo para libros

☐ Tecnología de asistencia (por favor, enumere)

☐ Películas y videos subtitrados

☐ Fuente más grande para exámenes, libros y folletos

☐ Tiempo adicional para exámenes/pruebas

☐ Ayuda para tomar apuntes

☐ Asientos preferenciales en la sala

☐ Lector o escriba

☐ Otros (por favor, enumere)

¿Qué adaptaciones fueron las más efectivas y por qué?

¿Qué adaptaciones solicita en AAU?

¿Hay algo más sobre su discapacidad que le gustaría que AAU supiera? En caso afirmativo, por favor explique:

Divulgación de información sobre discapacidad: Autorizo a la AAU a divulgar información relacionada con la naturaleza de mi discapacidad y mis limitaciones funcionales que puedan ayudar a mis profesores, a sus respectivos decanos/subdecanos y al personal de Apoyo y Recursos Estudiantiles a comprender mi discapacidad y la provisión de adaptaciones. Esto estará vigente hasta que presente por escrito las restricciones relacionadas con la divulgación de información sobre discapacidad. Entiendo que las adaptaciones no son retroactivas y que es posible que no se me concedan todas las adaptaciones que solicito debido a limitaciones de las instalaciones, el presupuesto u otras limitaciones.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

