# ADECUACIÓN CURRICULAR - CONSTANCIAS

| | | |
|---|---|---|
| ADECUACIÓN CURRICULAR (Marque con una cruz lo que corresponda) | CON RESOLUCION | EN TRAMITE |
| | | |
| N.º de Expediente | | |

| | | |
|---|---|---|
| Indique si a la hora de asignar salón para los cursos, se debe tener alguna consideración especial. (sillas de ruedas, bastones, problemas acústicos, otros …). | | Observaciones: (ej, silla de ruedas no entra en ascensor, no puedo subir escaleras,….) |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDO Y NOMBRE | CÉDULA DE IDENTIDAD | TELÉFONO | |
| | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| CARRERA | | PLAN AL QUE PERTENECE | |
| MODALIDAD SOLICITADA PARA CURSAR (Marque con una curz la opción correcta) | A DISTANCIA | | |
| | PRESENCIAL | | |

- **Este formulario no acredita la inscripción a los cursos. Únicamente se habilitará al estudiante para tener prioridad en el tipo de modalidad en el momento de realizar la inscripción a cursos.**

**Fecha……..** **Firma del estudiante…….**