



**VNIVERSIDAD  
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



**VICERRECTORADO DE ATENCIÓN AL  
ESTUDIANTE Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**

Patio de Escuelas, CP 37008. Salamanca  
Tel.: 923 29 44 00 Ext. 3019 Fax: 923 29 46 01  
Web: <http://sas.usal.es/> Email: [sas@usal.es](mailto:sas@usal.es)

## CUESTIONARIO ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

### **0.- DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

### **1.- TIPO DE DISCAPACIDAD (puede marcar más de una)**

- Física
- Psíquica
- Aditiva
- Visual
- Otras\*

\*Especifique cual(es): \_\_\_\_\_

### **2.- CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

- SI
- NO

### **3.- CARÁCTER DE LA DISCAPACIDAD**

- Temporal
- Permanente

**4.- GRADO TOTAL DE DISCAPACIDAD (indique el %):** \_\_\_\_\_

### **5.- PRODUCTOS DE APOYO**

- Ninguno
- Silla de ruedas
- Bastones y accesorios para la orientación y movilidad
- Perro Guía
- Audífonos
- Equipos de Frecuencia Modulada
- Intérprete de Lengua de Signos
- Otros \*



\*Especifique cual(es): \_\_\_\_\_

## 6.- ADAPTACIONES CURRICULARES

- Ninguna
- Tiempo extra (exámenes, entrega de trabajos,...)
- Disponer de los apuntes de forma anticipada
- Exención a la hora de realizar trabajos en grupo
- Transcripción de los exámenes a Braille
- Ampliaciones y tipos de letras
- Grabaciones de las clases
- Otras\*

\*Especifique cual(es): \_\_\_\_\_

Fecha Salamanca,

Fdo.: