ANEXO VI

DECLARACIÓN DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN DE PRUEBAS

1. **DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO

DNI/PASAPORTE/NIE	TELEFONO/S	CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO TIPO VÍA	NOMBRE VIA	NÚM LETRA ESC PISO PTA

MUNICIPIO	PROVINCIA	COD.POSTAL	NACIONALIDAD

2. **DENOMINACION DEL PUESTO AL QUE OPTA**

CODIGO

3. **OBSERVACIONES (Marque con una "X" lo que proceda)**

1. Persona discapacitada física, psíquica o sensorial que tiene reconocida una minusvalía igual o superior al 33 %.
2. Turno de acceso: ☐ Libre ☐ Reserva a discapacitados/as
3. Solicitud de adaptación.....
   .....
   .....
   (Consigne las adaptaciones de tiempo, medios y ajustes razonables que requiera para la realización del/los ejercicio/s de la fase de oposición)

4. DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/la abajo firmante **SOLICITA** ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y se **COMPROMETE** a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En..... a ..... de ..... de 2008

EL/LA SOLICITANTE

FDO.....