

FECHA

**Datos complementarios de inscripciones a concurso para postulantes amparados a la Ley 18.651:**

1. **DATOS DEL CONCURSANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRES** | Cédula |
|  |  |

**2. APOYOS NECESARIOS PARA LAS PRUEBAS**

|  |
| --- |
| A efectos de tomar las providencias que hagan accesible el desarrollo de las pruebas, se requiere información relacionada a los elementos de apoyo necesarios para que el concursante pueda desempeñarse con autonomía e independencia. **MARCAR CON UNA X** |
| **Micrófono para recibir las instrucciones**  |
|  **Intérprete de lengua de señas**  |
| **Magnificador de pantalla**  |
| **Textos con letra ampliada a ..............**  |
| **Lector de pantalla (programa informático)**  |
| **Adecuación de altura de mesa para sillas de rueda**  |
| **Mouse lado izquierdo o derecho**  |
| **Adaptación de entrevistas escritas u orales**  |
| **Flexibilidad para la comprensión lectora** **Tiempo para procesar consignas verbales o escritas,****Léxico accesible, etc.**  |
| **Acompañante terapéutico**  |
| **Otros – especificar:**  |

**Firma:**