Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico (@alumnos.urjc.es):

Titulación y curso:

Campus:

Tipo de discapacidad o necesidad educativa especial:

Solicita:

[ ]  ILSE\*

[ ]  ASISTENTE\*

Describa a continuación, de forma concisa, las **necesidades** para el desarrollo de sus estudios o realización de exámenes:

\*ILSE: Intérprete de Lengua de Signos Española.

\*Asistente: Dirigido a estudiantes con discapacidad física o movilidad reducida.

Fecha:

Firma:

**A/A DIRECTORA UNIDAD DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS. C/TULIPAN S/N. 28933 MOSTOLES - MADRID**