**SOLICITUD DE APOYO**

**UNIDAD DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

# DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Nombre completo** | | | | **Apellidos** | | | **Apellidos** | | | | | | |  | **FOTOGRAFÍA** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DNI/NIE** | **DNI** | | | | **Mail (UAH)** | | | | **usuario@edu.uah.es** | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléf. movil** | **Teléfono móvil** | | | | **Teléf. fijo** | | | | **Teléfono fijo u otro móvil** | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** | **Calle/plaza** | | | **Calle, piso, escalera, número** | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ciudad** | **Localidad de residencia** | | | | | | | | **Código postal** | | **Código postal** | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar nacimiento** | | **Lugar de nacimiento** | | | | | | | **Fecha** | | **Fecha nacimiento** | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo al que pertenece** | | | **Estudiante UAH** | | | | **Estudiante intercambio** | | | | | **PDI** | | | | | **PAS** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cómo conoce la UAD** | | | **Página web** | | | **Docentes** | | | | **Estudiantes** | | | **Gabinete psicopedagógico** | | | | |
| **Otros (especificar) Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** | | | | | | | | | | | | | | |

# NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de diversidad** | **Auditiva** | | **Visual** | | **Física** | | | | **Psíquica** | | | **Sexual** | | | **Religiosa** | | **Sociocultural** | | | | | | **Altas capacidades** | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posee certificado de discapacidad** | | | | | | **Sí** | | | **No** | | **Grado de discapacidad reconocido** | | | | | | | | | | | Elija un elemento. | | | | | **%** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Otras dificultades en el aprendizaje** | | **Dislexia** | | | | | **Disgrafia** | | | | **Discalculia** | | | | | | **TCA** | | **TOC** | | | | | **TDAH** | **Asperger** | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | |
| **Problemas salud mental** | | | | | | | | **TEA** | **Trastorno del desarrollo** | | | | | | | | **Otros** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | **Especificar** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Tiene diagnóstico clínico o psicopedagógico que justifique sus necesidades de apoyo?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **Sí** | | **No** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Es usuario de alguno de estos recursos?** | | | | **Bastón blanco** | | | | | | | **Perro guía ONCE** | | | | | | | | **Perro asistencia sordos** | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Silla de ruedas** | | | | | | **PC adaptado** | | | | | | **Telelupa** | | | **Mobiliario adaptado** | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Audífonos** | | | | | | **Bucle magnético** | | | | | | **Línea Braille** | | | | **Servicio de ILSE** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Precisa de asistencia personal?** | | | | **No** | | |  | **En caso afirmativo, señale el apoyo que precise** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
| **Sí** | | |  | **Autocuidado** | | | | | **Intérprete Lengua Signos** | | | | | | | | **Intérprete oral** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Precisa de otro recurso material no especificado anteriormente?** | | | | **No** | | | **Especifíquelo** | | | | **Especifique si precisa de algún otro recurso** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| **Sí** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Precisa apoyo del Programa Alumnos ayudantes** | | | | [**https://www.uah.es/es/conoce-la-uah/compromiso-social/discapacidad/diversidad-funcional/programa-de-estudiantes-ayudantes/**](https://www.uah.es/es/conoce-la-uah/compromiso-social/discapacidad/diversidad-funcional/programa-de-estudiantes-ayudantes/) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
| **No** | | |  | **Si dispone de este especifique los datos de este** | | | | | | **Nombre /Apellidos** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | | | | |  | |  | |
| **Sí** | | |  | **Mail de la UAH** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Precisa apoyo del Programa TUTORDIS** | | | | [**https://www.uah.es/es/conoce-la-uah/compromiso-social/discapacidad/diversidad-funcional/programa-tutordis/**](https://www.uah.es/es/conoce-la-uah/compromiso-social/discapacidad/diversidad-funcional/programa-tutordis/) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
| **No** | | |  | **Si dispone de este especifique los datos de este** | | | | | | **Nombre /Apellidos** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | | | | |  | |  | |
| **Sí** | | |  | **Mail de la UAH** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicita ser incluido en la bolsa de información** | | | | **No** | | |  | **Recibe apoyo de Gabinete Psicopedagógico (UAH)** | | | | | | | | **No** | **Desea solicitar apoyo de este Gabinete** | | | | | | | | | **No** | |
|  | | |  |  |  | |
| **Sí** | | |  | **Sí** | **Sí** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Describa las dificultades que encuentra a nivel académico o laboral** |
|  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| **Describa las necesidades de apoyo educativo o laboral que precise** |
|  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |

# DATOS ACADÉMICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Nivel de estudios** | | | **Grado** | | **Máster** | | **Posgrado** | | **Doctorado** | | **Pregrado** |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Titulación** | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | **Curso académico** | | | Elija un elemento. |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Edificios de docencia** | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | **Campus** | | Elija un elemento. | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ASIGNATURAS DE AMBOS SEMESTRES EN LAS QUE SE MATRICULA**  (\*Utilizar los datos que se establecen en las **guías docentes** oficiales de cada una de las asignaturas) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Curso** | **Semestre** | **Nombre completo de la signatura\*** | | | | **Código\*** | | **Profesores que imparten docencia\*** | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

En Alcalá de Henares a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH con la finalidad de mejorar los servicios de integración y adaptación, normalización, independencia y atención personalizada a los diferentes destinatarios de la comunidad universitaria, para mantenerles informados de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos por la Universidad que puedan ser de su interés, así como para gestionar correctamente sus expedientes académicos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a los organismos autónomos competentes. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es).