

**HOJA DE SOLICITUD DEL SERVICIO
INTÉRPRETE DE LENGUA DE SIGNOS**

Esta solicitud debe ser enviada a atencioninclusiva@uco.es o entregada personalmente en la Unidad de Educación Inclusiva, situada en la Facultad de Ciencias de la Educación. Deberá acompañarse de una copia del certificado de discapacidad y dictamen médico facultativo. Para cualquier consulta o aclaración puedes dirigirte al teléfono: 957 212578.

DATOS PERSONALES

1. Nombre y Apellidos _____
2. DNI: _____
3. Teléfono _____ E-mail _____

DATOS SOLICITUD INTÉRPRETE LENGUA DE SIGNOS

4. Facultad _____
5. Estudios de:
 - Grado _____
 - Máster _____
 - Curso formación PAS _____
6. Matrícula a: Tiempo Completo Tiempo parcial
7. Si es un curso/jornada/acto académico, indica el título y fecha de celebración:
Título: _____
Fechas: _____ hasta _____

Córdoba de 20

Fd.