



**EXPEDIENTE INICIAL DEL ALUMNADO QUE PRESENTA DIVERSIDAD
FUNCIONAL.**

FICHA DE SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADA DEL ALUMNADO.
CURSO _____ / _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI/NIE _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
CON DOMICILIO DURANTE EL CURSO _____
LOCALIDAD _____
MÓVIL _____
EMAIL _____
OTROS CONTACTOS _____
TIPO DE DIVERSIDAD O DISCAPACIDAD _____
% DE DISCAPACIDAD (SOLO SI PROCEDE) _____

DATOS ACADÉMICOS

GRADO/MÁSTER/DOCTORADO _____
FACULTAD _____
CURSO _____
GRUPO DOCENTE _____
GRUPO DE TRABAJO (SI LO CONOCES) _____

DATOS OPCIONALES

NOTA DE ACCESO _____
VÍA DE ACCESO (MARCA UNA OPCIÓN DE LAS QUE APARECEN A
CONTINUACIÓN):
BACHILLERATO _____
CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR _____
PRUEBA DE ACCESO PARA MAYORES 25 _____
PRUEBA DE ACCESO MAYORES 40 _____
PRUEBA DE ACCESO MAYORES 45 _____