

---

---

**SOLICITUD DE RENOVACION DE ACOMODO RAZONABLE**

**Esta solicitud se cumple en cada término.**

Programa de Estudios: \_\_\_\_\_ Término Académico: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección:  
\_\_\_\_\_

Año de Estudios: \_\_\_ 1 Año \_\_\_ 2 años \_\_\_ 3 años \_\_\_ 4 años \_\_\_ 5 años o más

Número de estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Servicios que solicita:

\_\_\_ Tiempo adicional para exámenes

\_\_\_ Asiento al frente del salón

\_\_\_ Uso de equipo tecnológico

\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_

Fecha