

ANEXO IV

**PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA
OBLIGATORIA PARA MAYORES DE DIECIOCHO AÑOS.**

Curso 2024/2025

DECLARACIÓN DE DISCAPACIDAD

Que D./Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____ y fecha de nacimiento
_____, domicilio en _____ Población
_____, Provincia _____ CP _____

EXPONE

Tener discapacidad reconocida por el organismo _____, y presenta la
documentación pertinente unida a este anexo.

SOLICITA

Sea considerada esta discapacidad en las pruebas libres para la obtención directa del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria a las personas mayores de dieciocho años de edad en la Comunidad Autónoma de Extremadura, para el curso académico 2024/2025, y como consecuencia de la misma, se adopten los medios extraordinarios necesarios que se citan a continuación:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

A/A. Director/a del Centro _____
Localidad _____

_____, a __ de _____ de 2025

Firma del solicitante