



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
VICERRECTORÍA DE VIDA UNIVERSITARIA
DIRECCIÓN DE EQUIPARACIÓN DE OPORTUNIDADES

DECLARACIÓN DE DIVERSIDAD FUNCIONAL

OBSERVACIÓN: La Diversidad funcional se refiere a las limitaciones o barreras que pueden enfrentar las personas en su participación plena y efectiva en la sociedad.

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombre: _____ Cédula: _____

Sexo: M F Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Celular: _____ Correo: _____

TIPO DE DIVERSIDAD FUNCIONAL:

Física o Motriz: Limitaciones de movilidad.

Psicosocial: Limitaciones en el funcionamiento psicológico y funcional.

Intelectual: Limitaciones en el funcionamiento intelectual y capacidad adaptativa.

Sensorial: Limitaciones en la visión o audición.

Orgánica: Limitaciones cardiovasculares, hematológicos, inmunológicos, respiratorios, digestivos, metabólicos o endocrinos.

Otro: _____

DE SER NECESARIO CONTACTAR A:

Nombre: _____ Cédula: _____

Parentesco: _____ Teléfono de oficina: _____

Celular: _____ Correo: _____

TIPO DE ADAPTACIONES NECESARIAS PARA REALIZAR LA PRUEBA DE ADMISIÓN:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Formato de examen con tipografía | <input type="checkbox"/> | Apoyo de una persona para la lectura de la prueba |
| <input type="checkbox"/> | Adecuaciones de espacio | <input type="checkbox"/> | Tiempo adicional |
| <input type="checkbox"/> | Apoyo de una persona para escribir en la prueba. | <input type="checkbox"/> | Otras: _____ |

NOTA: Una vez aprobada la prueba de admisión, debe dirigirse a la Dirección de Equiparación de Oportunidades, Unidad de Discapacidad para orientación.

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD:

ESTUDIANTE DE:

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Primer Ingreso. |
| <input type="checkbox"/> | Cursando estudios.
Carrera: _____ |

DOCUMENTOS ENTREGADOS:

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Copia de cédula |
| <input type="checkbox"/> | Diagnóstico |
| <input type="checkbox"/> | Otros documentos: _____ |

Estudiante

Atendido por

Fecha