

## DEMANDE D'AMÉNAGEMENT CPGE

<b>Nom :</b>	<b>Email :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Téléphone :</b>
<b>N° d'inscription :</b>	<b>Établissement :</b>
<b>Concours présentés :</b>	

### MDPH

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH + date validité) :

Adresse MDPH :

Accompagnement par un établissement ou un service médico-social (si oui lequel) :

Prestation de compensation du handicap (PCH + date validité) :

Carte d'invalidité :

Autre mesure relevant d'une décision de la CDAPH\* :

### Parcours de l'étudiant

ANNEE	CURSUS	ETABLISSEMENT	Type pps pai ...	AMENAGEMENTS	Validation

*Observations éventuelles de l'étudiant sur les aides des années précédentes (utilité, améliorations possibles) :*

Demande d'aménagement des examens, contrôles continus et concours

	Demande de l'étudiant(e)				Proposition Référent handicap
	ÉCRIT		ORAL	TIPE	
	Scient	Litt			
Temps majoré à l'écrit <i>Préciser la nature et la durée</i>					
Temps majoré à l'oral <i>Préciser la nature et la durée</i>					
Adaptation des supports <i>A préciser</i>					
Aides humaines <i>A préciser</i>					
Aides matérielles <i>A préciser</i>					
Aides techniques <i>A préciser</i>					
Accessibilité des locaux, installation matérielle... <i>A préciser</i>					
Mise en ligne des cours sur les EPI ( <i>sous réserve d'accord des enseignants</i> )					
Aménagement des cours <i>A préciser</i>					
Absences autorisées ponctuelles aux TD, <i>sous réserve de rendre la totalité des travaux nécessaires à l'évaluation. Cet aménagement ne dispense pas de la totalité des TD du semestre (attention : dans ce cas joindre un certificat séparé sans diagnostic attestant de la maladie longue durée évolutive qui sera transmis à l'équipe administrative).</i>					
Autres (à préciser)					

Signature de l'étudiant	Nom, signature et n° de téléphone du référent handicap