

**CUESTIONARIO DE ACCESIBILIDAD A LA FORMACIÓN PARA EL EMPLEO  
(A cumplimentar por el solicitante)**

1. Situación visual (marcar con una X donde corresponda):
- Ceguera total
  - Ceguera parcial (visión sólo útil para orientación y movilidad)
  - Deficiencia visual severa (lee y escribe en tinta con ayudas ópticas)
  - Deficiencia visual moderada (lee y escribe en tinta sin ayudas ópticas)
2. ¿Padece alguna otra discapacidad por razones distintas a las visuales?
- SI ( )  
Tipo de discapacidad .....
- Ayudas Técnicas necesarias .....
- NO ( )
3. ¿Ha seguido algún programa de rehabilitación integral?
- SI ( )  
Centro .....
- Fecha ...../...../.....
- NO ( )
4. Declara tener un nivel suficiente de autonomía personal:
- SI ( )  
NO ( )
5. Utiliza la lecto-escritura en tinta Si ( ) No ( )
6. Utiliza el código braille como sistema de lecto-escritura Si ( ) No ( )
7. Conoce el braille computerizado Si ( ) No ( )
8. ¿Maneja un teclado de ordenador estándar?
- SI ( ) NO ( )
9. ¿Maneja alguna de las siguientes aplicaciones o programas? (marque con una X en el nivel correspondiente)
- SI ( )  
¿Cuál?



		<u>Nivel</u>	
	Inicial	Medio	Avanzado

Entorno Windows	( ) ___	( )	( )	( )
Procesador de textos	( ) ___	( )	( )	( )
Hoja de cálculo	( ) ___	( )	( )	( )
Bases de datos	( ) ___	( )	( )	( )
Programación	( ) ___	( )	( )	( )
Redes de Com. / Internet	( ) ___	( )	( )	( )

NO ( )

10. ¿Ha sido instruido en algún dispositivo Tiflotécnico?

Si ( )      ¿Cuál/es?

.....

.....

No ( )

11. ¿Maneja habitualmente dispositivos tiflotécnicos?

NO ( )

SI ( ) ¿Cuál/es?.....

12. ¿Cuenta Vd. con algún dispositivo tiflotécnico?

.....

.....

.....

....., a ....., de ....., de 2013

*De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos por Vd. proporcionados y reseñados en este documento y su correspondiente expediente formarán parte de un fichero cuya única finalidad es la gestión de esta solicitud.*

*El responsable del fichero es la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES (ONCE), con domicilio en la calle Prado nº 24 de Madrid (28014), en cuya Dirección General podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que legalmente le asisten.*