

ACTA SESION 04-2019
Subcomisión de Acceso a la Justicia de Personas en Situación de Discapacidad

Fecha: 3 de junio de 2019

Lugar: Oficina 503 edificio de la Corte Suprema de Justicia

INTEGRANTES	ASISTENTES
<i>Magistrado Jorge Olaso Alvarez, Coordinador Comisión de Acceso a la Justicia</i>	<i>Justifica ausencia al estar en sesión de Corte Plena</i>
<i>Sra. Melissa Benavides Viquez, Coordinadora Unidad de Acceso a la Justicia</i>	<i>Si</i>
<i>Sra. María Felicia Zoch Badilla, representante de la Defensa Pública</i>	<i>Si</i>
<i>Sra. Damaris Vargas Vásquez, Coordinadora Subcomisión Acceso a la Justicia de Pueblos Indígenas</i>	<i>Si</i>
<i>Sra. Gabriela Abarca Morán, representante suplente de la Defensa Pública</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Carmen María Escoto Fernández, representante de sociedad civil</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Nelda Beatriz Rojas Jiménez, representante de la Judicatura</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Roxana Arrieta Meléndez, Directora Gestión Humana y Coordinadora Comisión Institucional de Empleabilidad</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Olga Guerrero Córdoba, Subdirectora Gestión Humana</i>	<i>No</i>
<i>Sr. Francisco Azofeifa Murillo, Jefe Departamento Jurídico CONAPDIS</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Andrea Sánchez, Asesora Jurídica CONAPDIS</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Mayela Pérez Delgado, representante del Ministerio Público</i>	<i>No</i>
<i>Sra. Evelyn Chavarría Brenes, representante suplente del Ministerio Público</i>	<i>No</i>
<i>Sr. Orlando Castrillo, Subdirector Tecnología de la Información</i>	<i>No</i>
<i>Sr. Manuel Hidalgo, Director Ejecutivo de CONAMAJ</i>	<i>No</i>
<i>Sr. Franz Vega Zúñiga, representante de Medicatura Forense</i>	<i>No</i>
<i>Sr. Edgar Madrigal Ramírez, representante suplente de Medicatura Forense</i>	<i>No</i>

ARTICULO I

Lectura y aprobación del acta anterior. Se informa que el acta de la sesión del 1 de abril de 2019 fue debidamente comunicada a las personas integrantes de la Subcomisión de Acceso a la Justicia de Personas en situación de Discapacidad mediante comunicado electrónico enviado el 1 de abril, sin que se recibieran observaciones.

SE ACUERDA: Se toma nota.-

ARTICULO II

Informe de la jueza Damaris Vargas Vásquez, Coordinadora de la Subcomisión, quien comunica que la señora Andrea Sanchez, asesora jurídica de CONAPDIS, seguirá integrando la Subcomisión en representación de dicho Consejo.

SE ACUERDA: Se toma nota del informe. Dar la bienvenida a la señora Andrea Sánchez a efecto de que siga asistiendo a las sesiones ordinarias programadas para las 10 horas de los primeros lunes de cada mes.

ARTICULO III

Informe de actividad realizada en Casa Presidencial el jueves 30 de mayo 2019 con ocasión del Día Nacional de las Personas con Discapacidad, por parte de la señora Melissa Benavides, Coordinadora de la Unidad de Acceso a la Justicia y Damaris Vargas, Coordinadora de la Subcomisión.

SE ACUERDA: Se toma nota.-

ARTICULO IV

Se recibe a la señora Waiman Hin, Subdirectora de Gestión Humana y al señor Freddy Briceño, jefe de Salud Ocupacional del Poder Judicial quienes exponen sobre el comunicado electrónico enviado por la primera el 24 de abril de 2019 a Damaris Vargas Vásquez, en su condición de Coordinadora de la Subcomisión de Acceso a la Justicia de Personas con Discapacidad, Roxana Arrieta Meléndez, Directora de Gestión Humana y a Freddy Briceño Elizondo, la cual literalmente indica:

“... Esta Dirección acude a su persona en calidad de coordinadora de la Subcomisión de Acceso a la Justicia para personas con Discapacidad del Poder Judicial y como representante de la Comisión de Empleabilidad del Poder Judicial, con la finalidad de externarle nuestra preocupación sobre la reciente decisión tomada por la Dirección Ejecutiva de no adquirir equipo ergonómico. En resumen, mediante el oficio N° 773-DE-2019, la Dirección Ejecutiva comunica a la Dirección de Gestión Humana que se le dio instrucciones al Departamento de Proveeduría para no tramitar nuevas compras ordinarias de mobiliario ergonómico, hasta tanto no se remita el oficio de decisión inicial para el trámite de un procedimiento de contratación según demanda para este tipo de bienes. Ante esta situación, esta Dirección comunicó la respuesta correspondiente mediante oficio 448-PJ-DGH-SSO-2019, documento en el cual se expone ampliamente las razones por las cuales esta Dirección no comparte ni avala bajo ninguna circunstancia la decisión tomada por esa Dirección. Como usted bien sabe, el uso de activos ergonómicos es de vital importancia para la población judicial ya que permite mejorar las condiciones de trabajo, adaptando el puesto de trabajo a las condiciones y características de la persona trabajadora habida cuenta de sus condiciones antropométricas y de salud, lo cual por supuesto resulta en un beneficio para toda la población judicial. Sin embargo, y debido a esta decisión arbitraria, preocupa a esta Dirección no solo la afectación que va a tener la población judicial en general, sino también la afectación específica a la población más vulnerable, la que se vería mayormente afectada con la toma de esta decisión, la población de personas con discapacidad y con problemas de salud que laboran en este

Poder de la República, ya que el equipo ergonómico en muchas ocasiones se convierten en un apoyo técnico relevante para que las personas puedan realizar sus labores satisfactoriamente sin poner en riesgo su condición de salud. Por lo expuesto anteriormente, se solicita un espacio en su agenda para concertar una reunión y poder abordar de forma detallada esta temática. Agradezco de antemano su gentil colaboración al respecto...”

Expone doña Waiman la importancia de no detener la compra de esos equipos, las implicaciones de hacerlo y los problemas adicionales de sub ejecución presupuestaria. La situación se presenta por el espacio lineal que ocupan en Proveeduría las sillas ergonómicas, sacrificándose el resto de equipos. Igual se han rechazado gestiones de compras preventivas que han hecho algunas oficinas indicándoles que depende del proceso de GH.

Damaris Vargas consulta si se ha trasladado la situación al Consejo Superior y cómo quedó planteado en el presupuesto 2020 que el CS remitió a Corte Plena? Señala doña Waiman que pronto cierran los períodos de compra y que esos recursos están intactos este año porque no se han ejecutado y no precisan como quedó en la formulación presupuestaria 2020. Menciona, la situación de los soportes para levantar equipo informático que se compró y que ya no son necesarios porque el nuevo equipo no lo requiere. Refiere, algunos equipos no se han podido mover. Sillas ya no quedan pendientes de asignar. Indica, este asunto ha llegado inclusive a conocimiento de la Auditoría Judicial.

Damaris Vargas sugiere se realice una reunión en la que intervenga la Dirección Ejecutiva y GH para buscar puntos de encuentro.

SE ACUERDA: 1° Instar a la Dirección de Gestión Humana para que se convoque a la Dirección Ejecutiva a una reunión para analizar el tema expuesto a efecto de buscar puntos de encuentro y de existir anuencia, se convoque a la Subcomisión de Acceso a la Justicia de Pueblos Indígenas. 2° Comunicar este acuerdo a la Dirección de Gestión Humana.-

ARTICULO V

Se conoce el Oficio CID-002-2019 emitido por la Comisión Institucional de Discapacidad (CID) de la Universidad de Costa Rica y el manual “Somos parte en la Atención de Emergencia”, de fecha 19 de marzo de 2019, remitido por la señora Lizbeth Alfaro Vargas, Coordinadora de la CID-UCR a las Decanaturas de Facultad y Direcciones de Sedes y Recintos de la Universidad de Costa Rica, el cual literalmente indica:



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

CID Comisión Institucional
en Discapacidad

19 de marzo, 2019
CID-002-2019

Señoras y Señores
Decanas y Decanos de Facultad

Directores de Unidades Académicas
Directores de Sedes y Recintos
Universidad de Costa Rica

UCR-FACULTAD DE DERECHO

30 ABR 2019 PM 4:22 RECIBIDO

La Comisión Institucional en Discapacidad (CID), es la comisión que vela por el cumplimiento de la normativa nacional e internacional en temas de discapacidad y accesibilidad en la Universidad de Costa Rica.

Por este medio le estamos haciendo llegar el manual "**Somos parte en la Atención de la Emergencia**", documento publicado y divulgado a partir del año 2015, que se propone ser una guía informativa con la finalidad de proveer seguridad a las personas con discapacidad sea física, sensorial (visual o auditiva), psico social y cognitiva en el contexto de una situación de emergencia. La guía fue elaborada desde la perspectiva y las experiencias de las personas con discapacidad, quienes señalaron los apoyos que requieren y las conductas de asistencia apropiadas para cada condición de discapacidad. Se plantearon estas acciones desde un enfoque preventivo e integral y se consideró la planificación de acciones para **antes, durante y después** de la emergencia.

Es importante que usted conozca este manual y lo haga del conocimiento del personal a su cargo tanto docentes como administrativos y, especialmente, de las personas integrantes del Comité de Salud Ocupacional y Gestión de Riesgo del edificio en donde se ubica su unidad académica. El prever acciones que disminuyan los riesgos a las que se ve expuesta la población universitaria



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

CID Comisión Institucional
en Discapacidad

tanto estudiantes como funcionarios con discapacidad ante una emergencia o desastre, es el propósito de hacer llegar a usted este documento.

Se le hace entrega de un ejemplar en físico y le informamos que, de requerirlo, también está en formato accesible para personas con discapacidad el cual puede solicitar ante la CID.

Para poder compartirlo con su personal, el manual puede ser descargado del siguiente link:

<http://www.cid.ucr.ac.cr/files/publicaciones-de-la-cid-ucrf21.pdf>

O ingresar directamente a la página de la CID

<http://www.cid.ucr.ac.cr/>

Agradecemos su atención y nos ponemos a sus órdenes para aclarar dudas o ampliar información.

Atentamente;


Lidia Lizbeth Alfaro Vargas
Coordinadora CID-UCR

Cc: Doctor Henning Jønsen Rector
Dra. Marlen León Guzmán Vicerrectora de Docencia
Master Ruth de la Asunción Vicerrectora de Vida Estudiantil
Doctor Carlos Araya Leandro Vicerrector de Administración
archivo/

Informan la señora Waiman Hin, Subdirectora de Gestión Humana, y el señor Freddy Briceño, jefe de Salud Ocupacional del Poder Judicial, que ya la Institución tiene su propio Protocolo, el cual consideró esa guía para las personas con discapacidad. Refieren, la Comisión Institucional de Emergencias la integran los Magistrados Luis Guillermo Rivas y Luis Porfirio Sánchez, e

inclusive, existe un Reglamento que está actualmente en consulta ante la Dirección Jurídica en forma previa a ser conocido por Corte Plena.

SE ACUERDA: 1° Hacer una atenta instancia a la Dirección de Gestión Humana y al Departamento de Salud Ocupacional para la remisión del Protocolo de Emergencias del Poder Judicial a fin de analizar los alcances de la inclusión de la situación de las personas con discapacidad ante emergencias y cotejarlo con la Guía de la UCR. 2° Solicitar a la Dirección Jurídica copia de la propuesta de Reglamento a efecto de analizar la inclusión de la situación de las personas en situación de discapacidad. Adjuntar en el oficio el manual respectivo.

ARTICULO VI

Se conoce el Oficio C307-2019 fechado 24 de abril de 2019, remitido por el señor Erick Alfaro Romero, Contralor General de la Contraloría de Servicios del Poder Judicial en respuesta del Oficio CACC-16-2019, en el que se dispone:

“... En respuesta a su solicitud del pasado 21 de febrero, mediante la cual se hace de nuestro conocimiento el oficio CCA-16-2019, correspondiente al acuerdo tomado por la Subcomisión de Acceso a la Justicia para personas con Discapacidad en la sesión del 22 de octubre de 2018, me permito indicar, en relación con el “Protocolo para garantizar la accesibilidad a los expedientes a personas no videntes en cualquier Despacho Judicial”, que esta Contraloría estima pertinente e indispensable la actualización de dicho protocolo, especialmente en cuanto a los siguientes aspectos:

- 1. Definir los responsables y los apoyos técnicos para cada una de las acciones propuestas, por ejemplo, en el caso de las grabaciones de audios quienes serán los responsables o encargados de realizar dicha tarea, que equipos se utilizarán y de que soporte se dispondrá para completar con éxito la tarea.*
- 2. Analizar cómo se pueden incorporar dentro del protocolo las tecnologías que presentan los nuevos dispositivos móviles como mecanismos de accesibilidad para las personas con discapacidad.*
- 3. Determinar quién ofrecerá el servicio de impresión en braille en caso de ser requerido, en qué plazo se debe gestionar y quienes solventarían los costos en caso de existir.*
- 4. Identificar cuáles serían las implicaciones en función de lo establecido en el Reglamento para la Recepción de Documentos Electrónicos, específicamente en la recepción de documentos.*
- 5. Se deben aclarar o hacer las aclaraciones en función de las diferentes materias, pues en algunas se requiere el acompañamiento de un profesional en derecho...”*

SE ACUERDA: 1° Se toma nota del Oficio C 307-2019 fechado 24 de abril de 2019, remitido por el señor Erick Alfaro Romero, Contralor General de la Contraloría de Servicios del Poder Judicial en respuesta del Oficio CACC-16-2019. 2° Trasladar a la Dirección de Tecnología de la Información las propuestas de la Contraloría de Servicios del Poder Judicial para que sean consideradas en la construcción del nuevo Sistema de Gestión que está en proceso. 3° Remitir

recordatorio a las oficinas que tienen pendiente indicar sus criterios en relación con la actualización del “Protocolo para garantizar la accesibilidad a los expedientes a personas no videntes en cualquier Despacho Judicial”, a efecto de analizar todas las respuestas en forma integral y proponer una actualización de dicho documentos desde la perspectiva de los derechos de las personas con discapacidad.

ARTÍCULO VII

La señora Melissa Benavides Víquez, Coordinadora de la Unidad de Acceso a la Justicia, informa sobre resultados de sesión de trabajo sostenida con representantes de Tecnología de la Información y la priorización que se está dando a la actualización de la página de la Comisión de Acceso a la Justicia y a las Subcomisiones.

Damaris Vargas refiere a la colaboración que se solicitó a CONAPDIS para la actualización con criterios universales de atención a las personas con discapacidad de la página del Poder Judicial y demás páginas web institucionales.

SE ACUERDA: 1° Se toma nota del informe. 2° Comunicar a la Comisión de Acceso a la Justicia la disponibilidad de esta Subcomisión en apoyar para que se actualice la página en lo referido al acceso a la justicia de las personas con discapacidad, con especial solicitud de aprovechar la propuesta de CONAPDIS para dicha construcción.

ARTICULO VIII

Se conoce sobre el contenido de la reforma Constitucional del Artículo 51 para garantizar la protección especial de las Personas con Discapacidad.

SE ACUERDA: Se toma nota.-

ARTICULO IX

La señora Melissa Benavides Víquez, Coordinadora de la Unidad de Acceso a la Justicia remitió consulta a Gestión Humana sobre nombramiento de personas con Síndrome de Dawn en la Institución, con ocasión de una consulta que le formuló una persona en esa situación.

Señala doña Waiman Hin, Subdirectora de Gestión Humana, que el bachillerato que se da a las personas en esa condición es honorífico; aunado a ello, se requiere idoneidad mental mediante pruebas que por su naturaleza excluyen a todas las personas oferentes a quienes no tengan idoneidad mental. Señala, en la última sesión de la Comisión de Empleabilidad la representante de CONAPDIS indicó que esta población puede participar de los procesos siempre que cumplan con esa idoneidad; y que en este momento en los concursos especializados no se registran personas con este síndrome.

Damaris Vargas, Coordinadora de la Subcomisión de Acceso a la Justicia de Personas con Discapacidad, señala que la señora Roxana Arrieta, Directora de Gestión Humana remitió comunicado electrónico del en el que señaló:

*“... Con el fin de atender la consulta realizada en su cargo de Coordinadora de la Subcomisión Acceso a la Justicia de Personas con Discapacidad, la cual específicamente solicitaba **“cuál ha sido***

la gama de discapacidades que se ha identificado...”, con respecto a quienes se encuentran participando en el primer concurso exclusivo para personas con discapacidad (CN-04-17), es importante indicar que a la fecha se cuenta con un total de 214 personas que se mantienen en proceso (de los 500 inscritos inicialmente), a la espera de que esta oficina las convoque para la aplicación de los exámenes de selección. Para tales efectos, en febrero anterior se recibieron debidamente llenos los cuestionarios de adecuación y apoyos técnicos que esta oficina le remitió a ese grupo para realizar los posibles ajustes en el proceso evaluativo que así se requieran en cada caso, de acuerdo con su condición. En virtud de que las personas concursantes presentan uno o varios tipos de discapacidad (según la clasificación internacional), se considera oportuno anexar un archivo que resume toda la información recibida a través del instrumento, a fin de que la Subcomisión de Acceso a la Justicia de Personas con Discapacidad pueda revisar, analizar y filtrar lo que considere de interés para sus trámites. Para mayor claridad en cuanto al tipo de información solicitada, se adjunta también un ejemplar del cuestionario que se utilizó (debidamente validado en su oportunidad por el Servicio Médico y el Conapdis). Cualquier consulta sobre la información recopilada, quedamos a sus órdenes.”

Además, agregó la siguiente información:

N° Ofertante	Clasificación de su discapacidad:				Justificación de limitación o deficiencia (según la persona oferente)	¿Cómo se moviliza?	Forma de comunicación		Requiere adecuación para exámenes	Aplicación EXAMEN				Tipo de asistencia, Apoyo técnico o Condiciones de Accesibilidad
	Física (motora)	Sensorial	Intelectual	Psicosocial (Mental)			Para recibir información	Para expresarse		Computadora	Tablet	Papel	Oral	
1	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Discapacidad permanente en pierna derecha	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
2	Dificultad para caminar / Dificultad				No puedo estar mucho de pie, acucillar me,	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)

	para subir y bajar gradadas				agacharme, hincarme, caminar largas distancias, correr, hacer ejercicio de alto impacto.										
3	Dificultad para subir y bajar gradadas	Baja visión	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes.	Dificultad para controlar el miedo o el pánico	Discapacidad motora asimétrica, en brazo y pierna derecha. Ansiedades obsesivas, compulsivas, problemas en la columna vertebral torcida.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: / Servicios sanitarios accesibles	
4	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradadas / Otra ¿Cuál? : motora fina				Problemas para caminar largos trayectos, mantenerme de pie por mucho tiempo, levantar objetos pesados. Problemas en motora	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: % / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos	

	(escritura)				fina, para escribir requiero de un poco más de tiempo.										generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
5	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)	Ceguera / Baja visión			Tengo pérdida total de visión del ojo izquierdo, en mi brazo derecho tengo pérdida considerable de fuerza, además de pérdida de masa muscular y no puedo manipular objetos porque me tiembla el pulso. En mi pierna derecha tengo pérdida de masa muscular, dificultad para caminar y arrastrar el pie. Además inestabilidad del cuerpo por dolor en la columna.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles /	

6	Dificultad para subir y bajar gradas / Otra ¿Cuál?: Me siento con la pierna izquierda estirada			Fijación de cadera izquierda, no puedo caminar largas distancias, movimientos de impacto, dificultad al brincar, correr, subir gradas. Al sentarme debo tener espacio para adaptar mi pierna puesto que la cadera no me permite sentarme correctamente. Astrodésis cadera izquierda. Epifisiolisis.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
7	Dificultad para caminar			Tengo amputación bilateral por debajo de la rodilla y se me dificulta caminar con prótesis por causa de las secuelas de Mielomeningocele.	Utilizo silla de ruedas manual	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).

8	Dificultad para caminar / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				No indica	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón / Otro ¿Cuál?: Para transportar expedientes o documentos utilizo un minicartón de compras, ya que se me dificulta llevarlo en las manos por motivo de bastón.	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Sí	Sí	NO	Sí	Sí	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Yahaira Mora Rodríguez / Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja) / Otros, Por favor explicar detalladamente:
9	Otra ¿Cuál?: Motora fina				La patología se llama: Tremor Esencial Idiopático o Familiar y consiste en un trastorno involuntario	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizarlo	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	NO	NO	Sí	Sí	No indica

					<p>ario del movimiento que afecta principalmente las extremidades superiores, pero también compromete la cabeza, las piernas y la voz. Se decía que aparecía después de los 40 años. Sin embargo, en mi caso desde mi nacimiento y más por tener un congenero sanguíneo compatible familiar tan cercano por parte de mis progenitores. Entonces, mi deficiencia es precisamente ese temblor acentuado en manos y en el resto de las extremidades.</p>									
10	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar				Fui diagnosticada con Artritis cónica juvenil desde los 6 años de edad, a lo largo	Utilizo bastón / Utilizo silla de ruedas manual	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad,

	gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos) / Otra ¿Cuál?: Caminar largas distancias.				del tiempo he sufrido pérdida de movilidad, fuerza, alcance y marcha tanto en miembros inferiores como superiores. También deformaciones en las articulaciones.	electrónico, mensajería celular	electrónico, mensajería celular							no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Mireya Leiva Araya/ Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja) / Otros, Por favor explicar detalladamente: Silla ajustable en tamaño, soy de baja estatura y algunas sillas son muy grandes y altas para mí. Si fuera posible un descanso pies.
11	Sorde ra			Sordera neurosensorial bilateral	No indica	Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Señales naturales / Lectura labial / Software procesador de texto, correo electrónico,	Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	NO	NO	NO	Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas. / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el	

							mensajería celular								siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles
12	Otra ¿Cuál?: Altura, dificultad para alcanzar las cosas.				Acondoplasia Ósea: Personas pequeñas con extremidades cortas.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricense (Lesco) / Lectura labial / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricense (Lesco) / Lectura labial / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
13	Hipoacusia	Otra ¿Cuál?: Dificultad para aprender más rápido	Otra ¿Cuál?: Baja autoestima dependiente del trato	Hipoacusia neurosensorial bilateral	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita / Lectura labial	Verbal / Escrita / Lectura labial	NO	NO	NO	NO	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos)		

14	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)			Según el médico : Sin dactilica mano izquierda congénita. En otras palabras nació sin el desarrollo completo de la mano izquierda, faltó todo el crecimiento de la muñeca.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica
15	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas			Amputación de extremidad inferior	Utilizo prótesis de pierna que me permite moverme / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
16	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas			Páralisis cerebral hemiparesia derecha, la cual es un problema de la motora fina del lado derecho, lo que no me permite el uso de mi mano a mi voluntad	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto,	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto,	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)

					al 100%, también del oído izquierdo o tengo un 25% aproximadamente y del derecho un 75% la cual no requiero uso de audífonos.		correo electrónico, mensajería celular	correo electrónico, mensajería celular						
17	Otra ¿Cuál?: No puedo caminar				Según mi diagnóstico es mielomeningoseles una deformidad en mi columna vertebral, el cual no permitió el desarrollo de mis extremidades inferiores lo que me impide poder caminar.	Utilizo silla de ruedas manual / Utilizo silla de ruedas eléctrica	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
18	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas		Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a media o largo plazo		Hidrocefalia, múltiples secuelas: visual, motora fina y gruesa, marcha y aprendizaje (retención)	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Cada hora(s) minutos. Cada receso por espacio de minutos. (En el caso

	ad para subir y bajar gradas				doblar las rodillas. Debido a una gonartrosis, que es el desgaste crónico del cartílago de la articulación de la rodilla. Además una artrosis la cual es una enfermedad degenerativa de las articulaciones.	camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular						ento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles
22	Dificultad para caminar				Tengo displéjia espástica , que me hace movilizarme con una muleta canadiense. Por lo cual me movilizo de esa manera y me provoca un poco de dificultad en la marcha.	No indica	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con muletas. Requerimiento adicional:
23	Baja visión				Baja visión	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal	Verbal	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 16 / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: Requiero un lugar donde la

													iluminación sea regulada, soy sensible a la luz natural, por lo que si el espacio donde se va a realizar el examen tiene ventanas que permiten la entrada de la luz, esto me causaría problemas. / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Cada 1 hora(s)minutos. Cada receso por espacio de 15 minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las instrucciones)
24			Dificultad para aprender o comprender	Se presenta una lesión a nivel de emisferio izquierdo	No requiere ningún producto o servicio de	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla	sí	NO	NO	sí	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos

			ideas, instrucciones, mensajes.		o lo cual ocasiona alteraciones en el aprendizaje.	apoyo para movilizar	a () En computadora () En tableta	a () En computadora () En tableta					generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos)
25		Ceguera / Baja visión			Presento una agudeza visual en el ojo derecho de no percepción de luz y en el ojo izquierdo de 20/50 con corrección. Pupilas anisocóricas midriasis y defecto aferente en ojo derecho. Además estrabismo diferente en el mismo ojo.	Utilizo lentes de contacto y anteojos para leer.	No indica	No indica	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 16 / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 16 % / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos)
26			Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes./ Dificultad para realizar una tarea		Síndrome de Asperger	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal	Verbal	NO	NO	NO	NO	SÍ Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30

			sin ayuda de otra persona											
27	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Pérdida de la totalidad de la flexión en la rodilla derecha.	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
28	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Tengo una displasia de cadera o luxación congénita, desde nacimiento y tengo una pierna más pequeña la izquierda	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	NO	NO	SÍ	NO	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
29	Otra ¿Cuál?: Brazo derecho operado por quebra dura, no alzar pesos sumamente pesados.	Ceguera / Baja visión			Baja visión, miopía avanzada. Ceguera legal ojo derecho.	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 13 / Ampliación

30	Dificultad para caminar / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)			Tengo una hemiparesia interna: es una disminución de la fuerza motora o parálisis parcial que afecta mi brazo y mi pierna izquierda. Me dificulta un poco al caminar y mi mano a la toma de objetos. Pero de todas formas yo digito con ambas manos.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica
31			Dificultad para controlar el miedo o el pánico / Dificultad para relacionarse con otras personas	Transtorno de ansiedad generalizado. Transtorno obsesivo compulsivo. Es una discapacidad permanente que me causa restricciones y limitaciones en la participación e interacción, así como comunicación en igualdad de condiciones con el resto de la	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

					población.												
32			Dificultad para atender más de una orden a la vez	Dificultad para controlar el miedo o el pánico / Autismo / Trastorno del espectro autista (autismo, síndrome de Asperger)	Autismo	No indica	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	NO	NO	NO				Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60 / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Ansiedad Cada 1 hora(s) 00 minutos. Cada receso por espacio de 10 minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las instrucciones)
33	Dificultad para utilizar brazos y manos				Tengo un tipo de espina bífida que se llama mielome	Otro ¿Cuál?: Muletas tipo canadiense	Verbal / Escrita / Software procesa	Verbal / Escrita / Software procesa	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Ingresaré a las instalaciones con muletas. Requeriré

	(manipular objetos) /Otra ¿Cuál?: Hago uso de muletas para trasladarme de un lugar a otro				ningocele, escoliosis y para movilizarme necesito la ayuda de muletas tipo canandieses, por lo tanto, según mi criterio una limitación sería levantar objetos pesados y por ende el traslado de los mismos.		dor de texto, correo electrónico, mensajería celular	dor de texto, correo electrónico, mensajería celular						ento adicional:
34	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Tengo una miopatía, es una enfermedad en los músculos que los debilita. En mi caso es en los miembros inferiores lo que causa dificultad para subir escaleras, correr y otros movimientos que requieren mayor fuerza.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
35	Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y				Tengo hemiparesia derecha de nacimiento, en computadora escribo únicamente con la mano	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja) / Otros, Por favor explicar detalladamente:

	manos (manipular objetos)				izquierda, la movilidad de la mano derecha es casi nula, renqueo y me caigo con alguna regularidad.												
36					Es de baja visión, diagnóstico retinosis pigmentaria.	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 16 negrita / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 75 % / Software lector de pantalla: (X) JAWS (X) NVDA (X) Otro: Uso de la lupa del Windows, cambio del fondo de la pantalla a negro alto contraste.
37	Dificultad para caminar				Mi discapacidad es parálisis cerebral infantil (PCI) el cual me afectó todas las extremidades superiores al lado derecho y renqueo un poco.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal	Verbal	NO	NO	NO	SÍ	NO				No indica

					permanecer de pie, pero puedo realizar mis funciones sentada con cierta movilidad y desplazamiento dentro de instalaciones. Yo tengo una condición de mononeuropatía a raíz de un accidente que sufrí a nivel de mi pierna derecha.	y en eventos masivos de larga duración utilizo silla de ruedas.								
40		Hipoacusia			Dificultad para escuchar, por lo que se utiliza audífono para disminuir deficiencia.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica
41	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Otra ¿Cuál?: Escritura lenta, por lo que se requiere un poco				Por antecedentes de PCI, mantengo de manera permanente escoliosis por lo que requiero utilizar una silla ergonómica con descansabrazos y ajustable a nivel	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales.

	más de tiempo que los demás.				de espalda.		nico, mensaje celular	electrónico, mensaje celular					Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 120 / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Escoliosis Cada 1 hora(s) 00 minutos. Cada receso por espacio de 10 minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las instrucciones) / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)	
42	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad				Tetraplejía espástica causada por una lesión medular a nivel c3 - c7	Requiere siempre el apoyo de una persona para moverse / Utilizo silla de ruedas	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensaje	Verbal / Software procesador de texto, correo electrónico, mensaje celular	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes.

<p>para utilizar brazos y manos (manipular objetos)</p>					<p>eléctrica</p>	<p>celular</p>					<p>Su nombre y apellidos son: Melania Mora Valverde / Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme al momento de completar los exámenes (escribir en el teclado o en el papel). Su nombre y apellidos son: Melania Mora Valverde / Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un</p>
---	--	--	--	--	------------------	----------------	--	--	--	--	--

													parámetro razonable (cantidad de minutos) 15 / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)	
43		Hipoacusia			Hipoacusia neurosensorial bilateral, uso audífonos, me apoyo sustantivamente en la vía visual y en la lectura labio facial. Identifico y discrimino sonidos a corta distancia y siempre que la contaminación acústica no sea muy alta.	No indica	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	NO	NO	Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) Un minuto y medio por cada pregunta. / Otros, Por favor explicar detalladamente: Que el lugar no haya contaminación acústica, que me hablen despacio para entender las indicaciones.

44	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)			Se me realizó una construcción de nervio cubital en la mano derecha, la cual me dejó con daño motor en los dedos, articulación, tendones y nervios y siendo diestro por naturaleza me hace casi imposible escribir. Además no puedo cargar peso mayor a 4 kilos con esta mano y por los problemas que me quedaron de los nervios, la mano y los dedos suelen moverse solos por lo que cuando sostengo algo normalmente que se me cae, todo esto representa un gran problema al momento de realizar cualquier	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	sí	sí	NO	NO	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60
----	---	--	--	--	--	------------------	------------------	----	----	----	----	----	---

					actividad .												
45		Baja visión			La condición que presento es no tener visión por completo del ojo derecho, según los médicos se desprendió el nervio óptico el cual no es operable y no se puede recuperar la vista.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica		
46		Ceguera			Deficiencia visual. Ceguera como consecuencia de un trauma ocular por accidente y glaucoma congénito.	Utilizo bastón blanco	Verbal / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: / Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento / adicional: / Software lector de pantalla: (X) JAWS () NVDA () Otro: / Otros. Por favor explique detalladamente			

																		ente: Las pruebas deben ser en formato Word
47		Hipoacusia			Discapacidad auditiva	Otro ¿Cuá?: Audífonos retroauriculares	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricense (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricense (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	SÍ	NO					Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas. / Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones
48		Sordeira			No tengo conducto auditivo por una malformación congénita, así que solo escucho por mi oído izquierdo. El oído derecho presenta otopatía del oído alterado. Mi limitación es escuchar en ambientes ruidosos, con abanicos, aire acondicionado y sonidos del medio.	Otro ¿Cuá?: Requiere un resintor sin ruido para escuchar indicaciones, es ideal estar en asientos delanteros. Los abanicos y aires acondicionados me impiden escuchar óptimamente.	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ					No indica

49		Ceguera / Baja visión			Pérdida del 85% de la visión del ojo derecho. Afectando la visión periférica izquierda producto de la ceguera.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 14 / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 175 % / Otros. Por favor explique detalladamente: Lugar con buena iluminación por una condición de ceguera nocturna.
50		Ceguera			Hace 22 años yo perdí la visión en el ojo derecho a raíz de una infección, por lo que yo cuento con una limitación visual, ya que solo puedo ver con el ojo izquierdo, yo utilizo lentes pero tengo una limitación en el ángulo visual, lo que en ocasiones me genera que me tropiece con personas o no observe	No indica	No indica	No indica	NO	SÍ	NO	NO	NO	No indica

					cosas como cualquier persona lo hace con los dos ojos.												
51	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)	Baja visión			Síndrome de Charcot Marie Thoo, neuropatía muscular, afectación muscular de miembros inferiores y superiores, con dificultad de marcha. Disminución visual.	Utilizo andador (andador)	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	Ingresaré a las instalaciones con andador (andadera). Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 130 % / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / / Servicios			

																	sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
52	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Producto de un accidente de tránsito sufrí una fractura de cadera, tibia derecha. Con operación en femur, para pin de Kerver intramedular, lo cual provoca poca sensibilidad y dificultad de movimientos en miembros inferiores, así como constante dolor en piernas. Dificultad para caminar, subir escaleras y cargar peso.	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO			Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
53	Sordera / Dificultad para hablar				Sordera neurosensorial bilateral profunda congénita	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico,	Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico,	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO				Apoyo visual por medio de proyector (videobean) para leer las instrucciones

							mensajería celular	mensajería celular							
54	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Problema en ambos pies, con mayor daño en el derecho que ocasione que camine renco	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
55	Dificultad para caminar				Hipotrofia de la pierna y rigidez del tobillo con dolor residual. Adjunto dictámen médico.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Verbal	Verbal	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Servicios sanitarios accesibles	
56		Ceguera			Mi discapacidad es ceguera total	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Software lector de pantalla: () JAWS () NVDA () Otro:	
57	Otra ¿Cuál? : Tengo que conce ntrar	Otra ¿Cuál? : Hiper activo	Esquizofrenia	Discapacidad cognitiva , nervios, escuchar voces. Tengo tic	No requiero ningún producto o servicio	Verbal / Escrita / Software lector de	Verbal / Software procesador de texto,	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimie		

		me y estar ocupado para no sentir nervios			en la boca pero es por los medicamentos.	de apoyo para movilizar me	pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	correo electrónico, mensajería celular						ntos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30 / Otros. Por favor explique detalladamente: Permiso para ir al baño porque las pastillas me hacen orinar.
58	Dificultad para caminar / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)	Sordera / Hipoacusia	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes./ Dificultad en la memoria a corto plazo		Motora, escribo más lento a mano, tengo dificultad para caminar a veces camino bien otras renqueo y en ocasiones debo usar bastón. Y pérdida de un porcentaje de la audición del oído izquierdo.	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 20 / Servicios sanitarios accesibles / Otro. Por favor explicar detalladamente: Servicio Sanitario duro más del tiempo promedio.
59	Dificultad para caminar				Una discapacidad en mi pie izquierdo	No requiere ningún producto	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

					producto de un accidente en moto, esto me hace renquear y por esa razón uso plantillas ortopédicas.	servicio de apoyo para movilizarme									
60	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)	Ceguera			Hemiplejía izquierda	Utilizo bastón	Verbal	Verbal	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	<p>Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Gabriel Estrada Fernández / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja) / Otros, Por favor explicar detalladamente: Explicación si no comprendo de inmediato una indicación.</p>	

61		Baja visión	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad para atender más de una orden a la vez	Dificultad para relacionarse con otras personas / Esquizofrenia	De acuerdo con mi criterio, y registros médicos, vivo con Trastorno esquizoafectivo, el cual me ha inclinado por buscar, un trabajo u oficio, mas adecuado a mis capacidades y estado de Salud, en mi familia hay historial de persona que viven con esquizofrenia. Actualmente no estoy en tratamiento psiquiátrico.	No indica	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	sí	sí	NO	NO	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 20
62		Hipoacusia			De nacimiento pérdida auditiva llamada Hipoacusia neurosensorial grave. Dependo permanente de audífonos en ambos oídos.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Lectura labial / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	sí	sí	sí	Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones
63	Dificultad para caminar / Dificultad				Parálisis cerebral infantil leve	Tengo dificultad para caminar por lo que	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	sí	sí	NO	sí	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de

	ad para subir y bajar gradadas				camino lento, pero sin asistencia									conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30 / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
64	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradadas	Otra ¿Cuál? : Tengo que concentrarme y estar ocupado para no sentir nervios		Artrosis tibial severa, tobillo izquierdo con problemas de movilidad apoyo con bastón.	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
65		Otra ¿Cuál? : Tengo que concentrarme y estar ocupado para no sentir nervios	Trastorno del espectro autista (autismo, síndrome de Asperger)	Aunque fui diagnosticado con Síndrome de Asperger en mi caso soy bastante funcional e independiente, pero mi dificultad radica en esa falta de intuición social que la mayoría de personas tienen y esto me ha traído dificultades con	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

					ciertas convenciones sociales.														
66		Dificultad para hablar	Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a corto plazo / Dificultad en la memoria a medio o largo plazo		Tuve una hipóxica neonatal esto me ocasiona que escribo muy lento y con faltas de ortografía, tengo muy poca retentiva y hablo lento.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	No indica	No indica	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ						Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) El doble del tiempo establecido / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: Para una mejor concentración / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Cada X hora(s) 10 minutos. Cada receso por espacio de minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones)

																		s de la persona facilitadora durante las instrucciones)
67	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos) / Otra ¿Cuál?	Baja visión / Dificultad para hablar	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a corto plazo / Dificultad en la memoria a media o largo plazo / Dificultad para realizar una tarea sin ayuda de otra persona		Solo manejo la mano izquierda.	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales		SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO				Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Andrea Ureña Garita, Fernando Ureña Rojas, Argerie Garita Agüero / Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme al momento de completar los exámenes (escribir en el teclado o en el papel). Su nombre y apellidos son: Andrea Ureña Garita / Argerie Garita Agüero / Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimi

71	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradadas				Amputación infracondilea miembro inferior derecho	Utilizo prótesis de pierna que me permite moverme / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica
72	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradadas				Discapacidad en las piernas, problema motriz	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	NO	NO	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Laura Mora Aguilar / Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja) /

																		Otros, Por favor explicar detalladamente:
73	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Me faltan 4 dedos de la mano izquierda por un mal de nacimiento, me faltan tres dedos del pie derecho, mismos que fueron amputados a raíz de una bacteria que se alojó en el pie y generó una infección.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ					Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
74	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				En una operación perdí el Fémur y la cadera derecha por lo que utilizo prótesis, zapatos ortopédicos para dar el soporte, muletas o andador a según el lugar donde voy y a veces utilizo la silla de ruedas si la distancia es muy larga para poder llegar a	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo andador (andador) / Utilizo silla de ruedas manual / Otro ¿Cuál? Muletas Canadienses	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	NO					Ingresaré a las instalaciones con muletas. Requerimiento adicional: / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 12 % / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)

					mi destino.										
75	Otra ¿Cuál? Falta control en alguna medida en motora fina, al manejar los objetos	Dificultad para hablar	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes./ Dificultad en la memoria a corto plazo	Dificultad para aceptar a alguien que dé órdenes	Desde el kinder me diagnosticaron déficit atencional, me dieron seguimiento con los profesionales y al final diagnosticaron Retardo Mental Moderado. En los años de primaria y secundaria fui evaluado con adecuación curricular, siempre tuve un tutor de apoyo para realizar las pruebas, tareas u otro con comprensión de lectura.	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60	
76		Ceguera			Desprendimiento de ceguera de ambos ojos. Ceguera total	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería	Verbal / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional:	

							ería celular	ería celular						
77	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradadas				Presento una deficiencia permanente por "Osteogénesis Imperfecta" enfrentando algunas limitaciones de movilidad debido a las barreras del entorno por baja estatura y por las secuelas de la Osteogénesis Imperfecta en las piernas (fuerza limitada). El caminar es lento pero sin asistencia, para subir gradadas se requiere apoyos ya sea un bastón o pasamanos.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	sí	sí	sí	Otros. Por favor explique detalladamente: Escaleras con pasamanos o elevador, silla a la que se le pueda cambiar la altura.
78	Ceguera				Retinosis pigmentaria (baja visión, ceguera nocturna, daltonismo)	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	NO	sí	NO	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Noemy Gómez

						texto, correo electró nico, mensaj eria celular						Castro / Otros. Por favor explique detalladam ente: Lámpara de luz blanca o lugar con abundante luz natural.		
79		Baja visión			Retinosis pigment aria (baja visión, dificulta d para desempe ñarse en escasa luz, disminuc ión del campo visual)	No requier o ningún product o o servicio de apoyo para moviliz arme	Verbal / Escrita / Softwar e lector de pantall a () En comput adora () En tableta	Verbal / Escrita / Softwar e lector de pantall a () En comput adora () En tableta	sí	NO	NO	sí	NO	Ingresaré a las instalacion es con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: María Idalia Herrera Arrieta / Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : Arial, Negrita, Ta maño 14 / Otros. Por favor explique detalladam ente: Realiz ar las pruebas en un lugar iluminado natural o artificialme nte.
80	Dificult ad para camina r / Dificult ad para subir y bajar gradas				Diábetis mellitos, obesidad grado III, Hiperlipi demia mixta, antecede ntes de Guillan.	Tengo dificult ad para camina r por lo que camino lento, pero sin asisten cia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	sí	sí	sí	sí	No indica

81	Otra ¿Cuál?: Dificultad para manipular objetos pequeños (motor a fina).		Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad para atender más de una orden a la vez / Otra ¿Cuál?: Me desenvuelvo mejor en compañía con otra persona.		Epilepsia. Mi diagnóstico es funcionamiento intelectual global con déficit mental leve a nivel verbal, con déficit mental moderado a nivel y a nivel de ejecución con déficit mental leve. Poseo mejores habilidades que escritas.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	NO	NO	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles / Otro. Por favor explicar detalladamente: Una persona que me aclare cualquier consulta con la prueba.
82	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Déficit de la fuerza para sostener mi cuerpo y objetos con mi brazo derecho, limitación para movilizar la muñeca en ángulo mayor a 20 grados y dificultad para utilizar algunos dedos con pinzas.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	No indica	No indica	NO	sí	sí	sí	sí	No indica

83	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Debido a la pérdida de lipamentos, tendones, nervios y músculo de ambas piernas, me falta fuerza en ellas. Se hinchan si permanezco mucho rato de pie o sentada, por que esto me provocó problemas circulatorios. También me cuesta agacharme y bajar y subir gradas .	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	NO	NO	Sí	NO	Receso supervisado, por el siguiente motivo: Para evitar dolor, hinchazón y ardor de piernas. Cada 2 hora(s) 00 minutos. Cada receso por espacio de 5-10 minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada a la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las instrucciones) / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
84	Dificultad para subir y bajar gradas				Pérdida en la totalidad de la flexión de la rodilla derecha.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	NO	Sí	Sí	Sí	Sí	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)

85	Otra ¿Cuál?: Transtorno esquizoafectivo, obesidad.		Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a corto plazo / Dificultad en la memoria a media o largo plazo / Dificultad para realizar una tarea sin ayuda de otra persona	Dificultad para relacionarse con otras personas / Esquizofrenia / Desorden bipolar (cambios drásticos e inusuales de temperamento)	Transtorno esquizoafectivo, diabetes, dislipidemia, hipertensión arterial.	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Servicios sanitarios accesibles
86		Baja visión			Poseo un coloboma en el ojo izquierdo, aun así esto me dificulta una vida normal.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico	No indica	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

					una buena iluminación para realizar mis funciones.										
89	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Otra ¿Cuál?: Pasar muchas horas en pie, o cualquier movimiento que sea de mucho impacto con los pies.				Dificultad para caminar trayectos largos, subir en exceso gradas o pasar tiempos prolongados en pie o movimientos o ejercicios de alto impacto con los pies. Por secuelas de PCI en los pies al nacer.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)	
90	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Polineuropatía tipo charcot marie tooth	Utilizo prótesis de pierna que me permite movilizarme / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal	Verbal	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles	
91			Dificultad para aprender o comprender ideas,	Dificultad para relacionarse con otras personas / Transt	Discapacidad relacionada con el espectro autista Asperger y sus características	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto,	Verbal / Escrita / Software procesador de texto,	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales.	

			instrucciones, mensajes. / Dificultad para atender más de una orden a la vez	orno del espectro autista (autismo, síndrome de Asperger)	ísticas, en mi caso específico o son: Dificultad de entender las bromas de doble sentido, socialización, memoria del trabajo en un nivel normal bajo, por lo que requiero un ambiente más tranquilo concentrarme para realizar las tareas.		correo electrónico, mensajes celulares	correo electrónico, mensajes celulares						Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30 / Otros. Por favor explique detalladamente: Permiso para ir al baño porque las pastillas me hacen orinar.
92	Dificultad para subir y bajar gradas				Displasia de cadera congénita (acortamiento del miembro inferior izquierdo), escoliosis en las últimas cinco vértebras. Parte de la limitación es que no puedo caminar largas distancias, mover objetos pesados, hacer fuerza, subir y bajar escaleras frecuentemente, por lo que	No indica	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajes celulares	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajes celulares	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

					requiero utilizar silla ergonómica para una mejor postura.												
93				Esquizofrenia	En ocasiones siento miedo y no entiendo muy bien la escritura porque siento que hay mensajes ocultos. Esto no ocurre siempre.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	No indica			
94	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Tuve un accidente de tránsito donde me quebré el fémur, después de 26 cirugías quedé con una discapacidad al caminar, tengo acortamiento de la pierna de 14cm en la rodilla rígida	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional:			
95		Baja visión			La discapacidad se basa en un tipo de retinosis pigmentaria la cual me afecta la visión en lugares de penumbra u oscuridad y en horas de	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) :			

					las noche.												
96					Dificultad para controlar el miedo o el pánico / Esquizofrenia	Esquizofrenia: en mi caso en que afecta la percepción, las emociones y la personalidad, dificultad para controlar el miedo o pánico.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita	NO	NO	NO	SÍ	NO			No indica
97		Hipoacusia			Miopía severa: Dificultad para ver de lejos o letras muy pequeña. Adicionalmente he presentado problemas en ambos ojos de retina y catarata en ojo derecho, ambos con condiciones recién tratados. Hipoacusia neurosensorial bilateral: uso de prótesis auditivas para mejorar la audición.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	SÍ	SÍ	NO	NO	NO			Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 13 / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 125 % / Otros. Por favor explique detalladamente: Que las personas que cuiden las pruebas hablen en tono fuerte y no muy rápido para comprender.	
98	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular)				Amputación extremidad superior derecho	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para	No indica	No indica	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ			No indica	

	objetos)					movilizarme											
99	Otra ¿Cuál?: Poca sensibilidad en los dedos de la mano derecha lo que provoca escribir por computadora más lento.	Baja visión / Otra ¿Cuál?: Pérdida de visión lateral del ojo derecho ha lo que produce leer más lentamente.	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad en la memoria a corto plazo / Dificultad en la memoria a medio o largo plazo.		Al perder la visión lateral del ojo derecho mi área de visión disminuyó, ocupando mayor tiempo para leer algo.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	NO	NO				Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 20
100	Dificultad para subir y bajar gradas				Dificultad en extremidades inferiores.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos
101	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Síndrome de muñeca y Patela, limitación en el estiramiento de tendones, ambos brazos, ausencia de rótula en ambas rodillas.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				No indica
102		Ceguera	Otra ¿Cuál?: Déficit Atencional - Adecuado		Tengo keratacatóno, ya he sido trasplantada, pero este año volvió y	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de	Verbal / Escrita / Software procesador de	SÍ	SÍ	NO	NO	NO				Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño:

			ación no significativa		debo ser intervenido otra vez de mi ojo derecho y luego del otro. Mi visión es baja ya que veo solo con un ojo. También tengo déficit atención al con adecuación no significativa.		texto, correo electrónico, mensajería celular	texto, correo electrónico, mensajería celular							150 % / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60 / Otros. Por favor explique detalladamente: Calculadora o fórmulas
103	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)		Dificultad en la memoria a corto plazo	Otra ¿Cuál?: Depresión crónica (hipotiroidismo)	Lesiones en ambas rodillas, fibromialgia e hipotiroidismo.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizarlo	Verbal	Verbal	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
104	Dificultad para caminar				Espondilitis Anquilosante con Reemplazo Bilateral de Cadera y desgaste rodilla izquierda. Anquilosis en las cervicales por lo que se me hace	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizarlo	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		No indica

					difficil mover totalmente la cabeza tanto a la izquierda como a la Derecha.													
105	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Mi discapacidad es más que todo en el pie izquierdo ya que este pie es más corto que el derecho lo que me hace renquear un poco a la hora de caminar.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica				
106	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas		Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a corto plazo	Desorden unipolar (depresión severa, baja autoestima)	Padezco los síndromes de Fibromialgia y Fatiga Crónica, el primero hace que todo mi cuerpo permanentemente esté rígido y sufra dolor y como 100 síntomas más, lo más grave es la limitación para caminar lo hago renqueando, lento, con mucho dolor en las caderas y rodillas	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 15 % / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Para evitar dolor, hinchazón y ardor de piernas. Cada 1 hora(s) 00 minutos. Cada receso por espacio de 5 minutos. (En el caso				

					por lo que subir o bajar escalones se me dificulta mucho ó estar mucho rato en pie.										de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las instrucciones) / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
107	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Hemiparesia derecha leve, por asfixia peritonal que provoca debilidad y deficiencia morota en las extremidades derechas.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
108	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y				Distrofia muscular, afectación de manos y pies.	Utilizo silla de ruedas eléctrica	Verbal	Verbal	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de	

	manos (manipular objetos)														que las pruebas no sean en una planta baja).
109	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Síndrome de poland: Ausencia del músculo pectoral. Deformidad de mano y dedos.	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		Otros. Por favor explique detalladamente: En caso que las pruebas se realicen en computadora por favor que el MOUSE se encuentre al lado izquierdo del computador.
110		Sordera / Dificultad para hablar	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes.		Lo más difícil es no escuchar a las personas que hablan.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	NO	NO		Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas.
111	Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)	Baja visión			Buenos días, primero gracias por la oportunidad que me puedan brindar en tan importante ente, bueno en pocas palabras mi lado derecho de mi	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	No indica	Verbal	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ		Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)

					<p>cuerpo sufre atrofia muscular por no movimie nto común... y por eso no puedo correr ni mover mis dedos de mi mano derecha, también a afectado mi mandíbu la...por el angioma cavernos o témpero que se detectó en el pariental izquierd o con afectació n de mi lado (cuerpo) derecho, con afectació n diatónico s de mano derecha.</p>									
112		Cegue ra			<p>Visual (Retinosi s Pegment aria)</p>	<p>Utilizo bastón blanco</p>	<p>Verbal / Softwar e lector de pantall a () En comput adora () En tableta / Softwar e procesa dor de texto, correo electró nico, mensaj ería celular</p>	<p>Verbal / Softwar e lector de pantall a () En comput adora () En tableta / Softwar e procesa dor de texto, correo electró nico, mensaj ería celular</p>	sí	sí	NO	N O	N O	<p>Ingresaré a las instalacion es con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Christian Hernández Rojas / Software lector de pantalla: () JAWS (X) NVDA ()</p>

					audífono (izquierdo) e implante coclear (derecho)		ería celular										
115	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Dificultad para caminar especialmente en pendientes o bajar gradas, por lo que me apoyo con un bastón	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
116	Dificultad para caminar				Discapacidad para movilizar mis miembros inferiores debido a una lesión medular completa bajo nivel T4 (utilización de sillas de ruedas)	Utilizo silla de ruedas manual	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
117	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Como secuela de 2 cirugías de un tumor cerebral, tengo una hemiparesia izquierda lo cual no me impide caminar pero sí limita mi movimiento tanto de brazo y de pierna	Requiero siempre el apoyo de una persona para movilizarme / Utilizo silla de ruedas eléctrica	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Ingrid Peraza Mora - Luis Mora Solano / Rampas con pasamanos

					izquierda.													dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos
118		Sorde ra			Soy una persona sorda	No indica	Lenguaje de señas costarricenses (Lesco)	Escrita / Lectura labial	sí	sí	NO	NO	NO					Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas.
119		Hipoacusia			Mi deficiencia es auditiva, ya que mi diagnóstico es una hipoacusia neurosensorial con acúfenos por lo que necesito prótesis auditivas que se llaman audífonos intraauriculares. Aunque la prótesis son de mucha ayuda, hay limitaciones al escuchar en ocasiones.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	sí	sí	sí					No indica
120	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Soy usuario de silla de ruedas, por lo que requiero un espacio físico	Utilizo silla de ruedas eléctrica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico	NO	sí	NO	NO	NO					Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requeriré

					adecuado a mis condiciones.		Verbal / Escrita	Verbal / Escrita							Requiere más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60
121	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				La hemiparesia en el lado derecho de mi cuerpo se refiere a la disminución de la fuerza motora o parálisis parcial que afecta un brazo y una pierna del mismo lado del cuerpo. Es la consecuencia de una lesión cerebral, normalmente producida por la falta de oxígeno del cerebro.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	NO	NO		
122	Otra ¿Cuál?: Altura, dificultad para alcanzar las cosas.				Operado de tetralogía fallot y un pulmón. Presento físicamente atrofia pectoral derecha.	No indica	No indica	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	No indica	

123	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas	Dificultad para hablar			Hace 3 años fui diagnosticada con una enfermedad llamada Wilson, consiste en la acumulación de cobre, en mi caso en particular el cobre se acumuló en el cerebro lo que me afectó algunas funciones del sistema nervioso central, principalmente el habla y la escritura. Yo escucho perfectamente pero tengo problemas para hablar y escribir manualmente.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	sí	NO	NO	NO	No indica
124		Ceguera			Ceguera legal o total en ambos ojos	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto	sí	sí	NO	NO	sí	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Software lector de pantalla: () JAWS (X) NVDA () Otro: / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente

						dor de texto, correo electrónico, mensajería celular	dor de texto, correo electrónico, mensajería celular						razón: Porque al utilizar el lector de pantalla necesito escucharlo bien y a la vez no interrumpir a los demás con la voz de este, a no ser que podamos utilizar audífonos.
125		Sordera		Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda.	No indica	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60
126		Hipoacusia		Mi limitación es sordera, utilizo audífonos dentro de las posibilidades que existen es poca bulla dentro del recinto para poder escuchar y preferiblemente que me hablen de frente y en voz alta y pausada.	No indica	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones / Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 12 / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable

															(cantidad de minutos) 60
127		Baja visión			Baja visión por toxoplasmosis	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	NO	NO	sí		Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 22 % / Software lector de pantalla: (X) JAWS () NVDA () Otro: / Requiero el uso de una lupa óptica o electrónica , que yo llevaré.
128		Sorde ra	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes.		Auditiva	No indica	Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales	sí	sí	NO	sí	NO	Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas. / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 3 horas	
129	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y	Ceguera			Mielomeningeal, escoliosis congénita, luxación congénita	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero	Verbal / Escrita / Software procesador de texto,	Verbal / Escrita / Software procesador de texto,	NO	NO	NO	sí	NO	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)	

	bajar gradas				a de cadera derecha. Retraso del desarrollo o psicomotor. Múltiples malformaciones, vejiga neurogénica espástica, antecedente de toxoplasmosis, catarata en ojo izquierdo.	sin asistencia	correo electrónico, mensajería celular	correo electrónico, mensajería celular						
130	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Me cuesta trasladarme o desplazarme; así como la ejecución con rapidez de ciertas tareas.	Utilizo silla de ruedas eléctrica	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricense (Lesco)	Verbal / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	sí	sí	sí	N O	sí	Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja). / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos)30min

131	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)	Otra ¿Cuál? : Ceguera parcial (pérdida de ojo derecho)			Displasia epifisiaria lipo smith.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
132	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				La movilidad y fuerza del brazo izquierdo está disminuida, dolores recurrentes, dificultad para caminar, desplazarme y subir escaleras, tengo inestabilidad en miembros inferiores. Dolor en la coxis. Secuelas de parálisis de Erb izquierda, coxalgia derecha, escoliosis dorsolumbar derecha.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	No indica	No indica	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
133	Dificultad para caminar / Dificultad				Soy amputado de la pierna izquierda de la	Utilizo prótesis de pierna que me permite	Verbal / Escrita / Señales natural	Verbal / Escrita / Señales natural	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	Ingresaré a las instalaciones con muletas. Requerimi

	ad para subir y bajar gradadas				rodilla, uso prótesis arriba de la rodilla, camino y me traslado solo.	movilizar me / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón / Otro ¿Cuál?: Utilizo muletas	es / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	es / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular						ento adicional: / Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: /Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
134	Dificultad para caminar				Amputación de pierna izquierda, transfemoral bajo rodilla y femur partido a la mitad con platinas y tornillo, cadera dislocada por paso y desnivel de movimiento.	Utilizo prótesis de pierna que me permite movilizar me / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica
135	Dificultad para subir y bajar gradadas				Tengo escoliosis congénita y camino	Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento

					apoyada por un bastón, ya que utilizo una ortesis ortopédica en mi pierna derecha.													ento adicional: / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
136	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Dificultad para manipular algunos objetos	No indica	No indica	No indica	NO	sí	sí	sí	sí					Otros. Por favor explique detalladamente: En caso que los exámenes sean en computadora, requiero que el mouse y el KEYBOARD estén en una mesa con el espacio que tendría un cubículo de trabajo ordinario.
137	Dificultad para subir y bajar gradas		Dificultad para atender más de una orden a la vez		Quebradura de tibia y peroné en pierna izquierda y quebradura en tobillo derecho, cuesta mantener el equilibrio, además de que tuve artritis reactiva migratoria, todavía en tratamiento.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	NO	sí	sí	sí	NO					Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60

138	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas			Tengo una mono neuropatía (daño en nervio) con pérdida de la melanina (es la capa fibrosa que protege a los nervios) en mi pie izquierdo, la cual me genera dolor constante las 24 horas del día, también me impide caminar mucho, estar largos periodos de pie, permanecer mucho tiempo sentada en la misma postura, estar subiendo y bajando gradas. Al tener una pérdida de masa muscular y un poquito atrofiado el pie(perdida del movimiento), los doctores me indican que yo debería utilizar	Otro ¿Cuá?: Utilizo botica o algún dispositivo en mi pie para proteger y ayudar en la marcha.	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	sí	sí	sí	sí	Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
-----	--	--	--	---	---	------------------	------------------	----	----	----	----	----	--

					una bota ortopédica o bien un soporte que me proteja.										
139		Sordera / Dificultad para hablar			Auditiva	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales	Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales	sí	NO	NO	sí	sí	Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas. / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 180 minutos - 3 horas / Servicios sanitarios accesibles	
140		Baja visión			Presento la condición de retinosis pigmentaria atípica diagnosticada medicamente además de poseer miopía y astigmatismo por consiguiente se me dificulta casi totalmente la	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico,	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico,	sí	sí	sí	NO	sí	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Ileana Díaz Sánchez / Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión)	

					visión en lugares oscuros o de noche. Aparte no me es posible la lectura de documentos con letras menores a Arial 16 negrita o cosas a una larga distancia. Además de palabras escritas en una pizarra blanca.		mensajería celular	mensajería celular							: Arial 16 en negrita / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: Arial 16 en negrita / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60min / Otros. Por favor explique detalladamente: Ubicarme en un lugar iluminado para realizar la prueba.	
141		Baja visión			Presento la condición de retinosis pigmentaria atípica diagnóstico médico además de poseer miopía y astigmatismo por consiguiente se me dificulta casi totalmente la	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico,	Verbal / Escrita / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico,	sí	sí	sí	N	N	O	O	ngresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Ileana Díaz Sánchez / Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión)

143			Dificultad para relacionarse con otras personas / Autismo / Trastorno del espectro autista (autismo, síndrome de Asperger) / Desorden unipolar (depresión severa, baja autoestima) / Otra ¿Cuál?: Distimia	Instrucciones claras o legibles. Guía de inducción.	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 12-14 / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: Distracción, incomodidad.
144		Sordera / Dificultad para hablar		Mi única limitación es la sordera y la forma de hablar es distinta, hablo despacio para que las personas entiendan lo que expreso.	No indica	Verbal / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial	Verbal / Lectura labial	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas. / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: Para evitar distracciones porque soy muy visual.
145		Hipoacusia		HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL GRADO SEVERA.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales /	Verbal / Escrita / Software procesador de texto,	NO	SÍ	NO	NO	NO	No indica

					PERDIDA AUDITIVA PARCIAL CON USO DE PROTESIS AUDITIVAS (AUDIFONOS).	para movilizar	Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	correo electrónico, mensajería celular							
146		Hipoacusia			Hipoacusia, depende de la forma o del tono en que me hablen puede ser que no escuche bien o necesite que me lo repitan.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
147	Dificultad para caminar				Luxación congénita en ambas caderas.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
148	Otra ¿Cuál?: Alcanzar objetos altos dado la estatura pequeña.				Enanismo. Soy persona de tamaño pequeño, limitada en el sentido de alcanzar objetos en áreas altas, cargar cosas pesadas y de acomodarme en sillas, dado que no tengo apoyo para los pies y el	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	

					respaldar puede quedar muy atrás.										
149	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Poca movilidad en extremidad superior izquierda. Acortamiento de extremidad inferior izquierda.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
150	Baja visión	Dificultad en la memoria a corto plazo	Dificultad para controlar el miedo o el pánico / Dificultad para relacionarse con otras personas	Mi discapacidad consiste en mi método de aprendizaje desde la escuela y Colegio tuve adecuación curricular y yo soy un poco más lento de aprender las cosas a la hora que me las explican yo una vez que aprendí ya puedo desenvolverme bien solo que soy un poco más lento de aprender. Eso consiste mi	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta	Verbal	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	Servicios sanitarios accesibles		

					enfermedad es un mal crecimiento de los huesos. Por lo que mis brazos son más cortos que los de las personas .	movilizarme											
154		Hipoacusia	Dificultad en la memoria a medio o largo plazo		Presento una hipoacusia mixta bilateral moderada. Meningitis bacteriana. Disfunción tubarico. Otitis medio crónica supurativa. Colealitis. Cirugías: Septumlastia, colecistomía laparoscópica.	Otro ¿Cuál?: Prótesis auditiva	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ				Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 12-14 /Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30 / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Necesidades fisiológicas . Cada 2 hora(s) 00 minutos. Cada receso por espacio de 5-10 minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez

																		completada a la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las instrucciones) Otros. Por favor explique detalladamente: Repetición de instrucciones fuerte y claro.
155		Ceguera		Discapacidad visual	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Software lector de pantalla: () JAWS () NVDA () Otro:					
156	Otra ¿Cuál?: Dificultad para hacer fuerzas	Baja visión	Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la	Esquizofrenia paranoide, hipertensión arterial, estoy bajo tratamiento y control.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal	Verbal	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro					

			memoria a corto plazo / Dificultad para realizar una tarea sin ayuda de otra persona										razonable (cantidad de minutos) 60
157	Dificultad para caminar			Cuento con una atrofia muscular en la pierna izquierda con pérdida de la movilidad y sensibilidad debido a un lipoma o acumulación de grasa en la médula, lo cual también me provoca una incontinencia urinaria por lo cual tengo que utilizar ropa interior desechable para adulto.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Servicios sanitarios accesibles
158	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas		Dificultad para controlar el miedo o el pánico	Mi diagnóstico es parálisis cerebral infantil (PC) con diparesia espástica y limitación para la	Utilizo andadera (andador)	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular

					marcha y la movilidad, ya que requiero andador a posterior, persona asistente dependiendo del momento y situación que suceda.									los exámenes. Su nombre y apellidos son: Yelba Díaz Galeano / Ingresaré a las instalaciones con andador (andadera). Requerimiento adicional: Rampas con barandas / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 1 hora / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
159	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos) / Otra ¿Cuál?: Motora fina (a la hora de escritura)	Dificultad para hablar		Dificultad para controlar el miedo o el pánico	Poseo una parálisis cerebral infantil que se me nota más en el habla, y a la hora de escribir	No indica	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo	Verbal / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico,	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 13% / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el

							electrónico, mensajería celular	mensajería celular							siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 40 / Servicios sanitarios accesibles
160			Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a corto plazo	Dificultad para relacionarse con otras personas / Esquizofrenia / Desorden unipolar (depresión severa, baja autoestima)	Esquizofrenia	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	No indica	No indica	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
161	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas		Otra ¿Cuál?: Ocasionalmente tengo problemas con lugares muy cerrados.	Tengo una discapacidad motora consecuencia de un accidente de tránsito, puedo movilizarme despacio, con bastón y al final del día o distancias muy largas con silla de ruedas, ya que tengo prótesis en pie derecho.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón / Utilizo silla de ruedas manual	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Wilbert Monge Campos / Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: Si es largo la distancia donde se realiza la		

162	Otra ¿Cuál?: No poseo el antebrazo izquierdo			Formación incompleta del miembro superior izquierdo, conocido como aplasia transversal.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica	
163	Dificultad para subir y bajar gradas			Amputación bilateral inferior a rodilla. Tercio medio tibia.	Utilizo prótesis de pierna que me permite moverme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	No indica	NO	NO	NO	SÍ	NO	Servicios sanitarios accesibles	
164				Desorden bipolar (cambios drásticos e inusuales de temperamento)	A veces y sin previo aviso padezco de cambios en mi estado de ánimo, existen momentos en los que me encuentro tranquilo, animado y alegre y en ocasiones puedo sentirme desanimado y triste. Lo cual puede llevarme a sentirme frustrado y afectar mis niveles de	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

					concentración.										
165	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Lesión en brazo derecho	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	No indica	
166	Dificultad para caminar				Desorden unipolar (depresión severa, baja autoestima)	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60	
167		Ceguera			Mi limitación es visual, ya que tengo un desprendimiento de retina en mi ojo derecho, situación que ha disminuí	No indica	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	No indica	

					do la visión de dicho ojo en su totalidad , por lo que mi visión periférica está sumamente afectada, además de la forma en que observo los objetos pues mi visión perdió profundidad.									
168		Ceguera			Ceguera total por catarata congénita y glaucoma.	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Software lector de pantalla: (X) JAWS () NVDA () Otro: 7 Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30 / Señalización en braille
169	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y	Dificultad para hablar / Otra ¿Cuál? : Por el trauma	Dificultad en la memoria a corto plazo / Otra ¿Cuál?		Brazo izquierdo con secuelas por fracturas . Lesión en la pelvis	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero	Verbal / Escrita / Señales naturales	Verbal / Escrita / Señales naturales	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales.

	bajar gradas / Otra ¿Cuál? Pérdida de fuerza de la mano izquierda.	a neuronal a veces hablo muy rápido.	Debido al problema de memoria a corto plazo necesito ver el material en los exámenes.		por fractura, limitando el caminar. Problemas en la memoria pronta, por estado de inmersión en el agua, más golpe en el cráneo en la parte de atrás.	sin asistencia								Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
170	Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)				Limitación en la movilidad de brazo y pierna derecha, razón por la cual requiero un poco más de tiempo (en algunos casos)	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 30 min / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: Estrés durante las pruebas.
171		Sordera / Hipoacusia			Hipoacusia: Pérdida parcial de audición en mi oído. Sordera: sordera total en mi oído izquierdo.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesa	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora () En tableta / Software procesa	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No indica

							dor de texto, correo electrónico, mensajería celular	dor de texto, correo electrónico, mensajería celular							
172		Sorde ra			Hipoacusia neurosensorial bilateral grave. Tengo sordera total, no manejo en su totalidad el idioma LESCO pero se leer labios y hablo muy bien.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Verbal / Escrita / Lectura labial	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricense (Lesco)	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60
173	Dificultad para caminar / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)		Dificultad en la memoria a mediano o largo plazo		Sufrió parálisis cerebral, la cual afectó la movilidad normal de mi semicuerpo izquierdo, (brazo y pie)	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Verbal	Verbal	NO	SÍ	NO	NO	NO		No indica
174		Baja visión / Otra ¿Cuál? : Pérdida de visión en el ojo izquierdo y miopía en ojo derecho			Pérdida total de la visión en el ojo izquierdo y limitada visión en el ojo derecho.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizar me	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	SÍ	NO	NO	NO		No indica
175			Dificultad para aprender o comprender	Dificultad para controlar el miedo o el pánico	Mis limitaciones son meramente de carácter intelectual	No requiero ningún producto o servicio de	Verbal / Escrita / Software procesador de	Verbal / Escrita / Software procesador de	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO		Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos

			ideas, instrucciones, mensajes.		manifestándose en disminución de la atención, el entendimiento y una baja tolerancia a diversos estrés y manifestaciones ansiosas.	apoyo para movilizar	texto, correo electrónico, mensajería celular	texto, correo electrónico, mensajería celular						generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60
176		Hipoacusia			Hipoacusia leve moderada (sordera)	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Lectura labial	Verbal	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	No indica
177	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificultad para utilizar brazos y manos (manipular objetos) / Otra ¿Cuál?				Tengo una amputación a nivel transfemoral de mi pierna izquierda y adicional tengo también una platina permanente de codo a hombro izquierdo.	Utilizo prótesis de pierna que me permite movilizar / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	NO	NO	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
178	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y				Pierna derecha más corta que la izquierda.	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Elevador (en caso de

	bajar gradas					computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular					que las pruebas no sean en una planta baja)	
179		Ceguera		Ceguera total por retinosis pigmentaria.	Utilizo bastón blanco	Verbal / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	Software lector de pantalla: () JAWS () NVDA () Otro:
180			Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes./ Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria	Mi condición de salud es óptima. He sido diagnosticado con discapacidad cognitiva, algunas áreas tengo fuertes como la verbal, motora gruesa, parte kinestésica, otras débiles con déficit atencional, ansiedad,	Requiero siempre el apoyo de una persona para movilizarme	Verbal / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial	Verbal / Otra ¿Cuál?: Refuerzo de instrucciones o explicaciones con ejemplos prácticos o con el método de aprender haciéndolo.	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 80 / Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón:

			ria a media no o largo plazo		concentración, capacidad de abstracción, calculo matemático. Sin embargo, estas debilidades las logro superar con un método de aprendizaje adecuado.									
181		Baja visión			Visión solamente del ojo izquierdo. Ausencia de glóbulo ocular derecho (uso prótesis)	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 12 / Otros. Por favor explique detalladamente: Buena iluminación
182		Baja visión			Baja visión: debido a enfermedades como aniridia, estrabismo, fotofobia y probabilidades de glaucoma.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para moverse	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta	Verbal / Escrita	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 14-16 / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 110-120. % / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un

																	sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
186		Hipoacusia	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad para atender más de una orden a la vez / Dificultad en la memoria a corto plazo	Hipoacusia bilateral congénita	No indica	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : 12 / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 100 % / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 4 horas				
187		Baja visión		Querotoma bilateral en ambos ojos con una agudeza visual. Dificultad para ver de lejos, distorsión de letras o números.	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizarlo	Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	Ampliación de la letra en papel. Tamaño (según formato de impresión) : / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: % / Requiero más tiempo para resolver el examen de				

																		conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos)
188		Hipoacusia		Hipoacusia bilateral severa	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	No indica					
189		Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes./ Dificultad en la memoria		Esclerosis múltiple	No indica	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Otros. Por favor explique detalladamente: Explicar lentamente las instrucciones. Podría necesitar más tiempo para realizar examen. No					

			ria a corto plazo			de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular						necesariamente
190		Sorde ra		Pérdida de la audición.	No indica	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas.
191	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas / Dificult		Dificultad para realizar una tarea sin ayuda de otra persona	Esclerosis múltiple / parestesia de miembro superior izquierdo	Utilizo prótesis de pierna que me permite movilizarme / Tengo dificultad para caminar por lo	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipularlos

<p>ad para utilizar brazos y manos (manipular objetos)</p>					<p>que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo andadora (andador) / Utilizo bastón / Utilizo silla de ruedas manual / Utilizo silla de ruedas eléctrica</p>						<p>exámenes. Su nombre y apellidos son: Luz Elena Solorzano Conejo o Carmen Conejo Solera / Ingresaré a las instalaciones en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimiento adicional: Ingresaré a las instalaciones con andador (andadera) . Requerimiento adicional: / Ingresaré a las instalaciones con bastón. / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Espasticidad en miembros inferiores Cada 1 hora(s) 30 minutos. Cada receso por espacio de 5-10 minutos. (En el caso de las</p>
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

					decir que tengo un pequeño remanente visual pero este no es útil para leer, reconocer rostros o caminar sin ayuda de un bastón blanco.										ente: Que el personal me acompañe desde la entrada hasta el recinto donde debo realizar la prueba.
193	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Llevo control médico en Fisiatría por encefalopatía crónica no progresiva con diparesia espástica y escoliosis lumbar, asociación de la marcha. Camino más lento de lo normal, uso bastón para ayudarme con la movilidad.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)
194	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Trastorno de la marcha. / Pérdida parcial del equilibrio. / Necesito un bastón para	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia /	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO		Ingresaré a las instalaciones con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los

					ayudarme a caminar.	Utilizo bastón	ería celular	ería celular					exámenes. Su nombre y apellidos son: María Fernanda Chan Pérez / Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60 / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja).
195		Sorde ra			Sordera profunda bilateral	No indica	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesa	Verbal / Escrita / Lenguaje de señas costarricenses (Lesco) / Lectura labial / Señales naturales / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesa	NO	sí	sí	sí	NO Intérprete LESCO por parte del Poder Judicial para recibir las instrucciones y plantear consultas.

					generó la pérdida de un campo visual.													
199	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Espinálida con hidrocefalia, incontinencia.	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Utilizo bastón	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) 60/ Espacio físico separado del resto del grupo, por la siguiente razón: Déficit atencional / Receso supervisado, por el siguiente motivo: Incontinencia Cada 1 hora(s) 00 minutos. Cada receso por espacio de 5 minutos. (En el caso de las valoraciones psicolaborales, el receso se podrá autorizar una vez completada la totalidad de la respectiva prueba, según las indicaciones de la persona facilitadora durante las				

					de ambos oídos)										
201		Sorde ra			Sordera en el oído derecho	No requiere ningún producto o servicio de apoyo para movilizar	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	No indica	
202	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas		Dificultad en la memoria a mediano o largo plazo		Lesión en la motora fina derecha, cadera ledger y columna torcida	Utilizo bastón	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos) / Servicios sanitarios accesibles / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en	

					ojo izquierdo, uso de anteojos										formato de impresión) : 12 / Ampliación de la letra en la pantalla de la computadora. Tamaño: 120 %
205		Hipoacusia			Hipoacusia neurosensorial bilateral	Otro ¿Cuál?: Audífonos auditivos	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	NO	NO	SÍ	NO	No indica	
206	Dificultad para subir y bajar gradas				Tengo un acortamiento de 5 centímetros, en el miembro inferior izquierdo, poca flexión en rodilla izquierda y desgaste en ambas rodillas.	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un parámetro razonable (cantidad de minutos)	
207	Otra ¿Cuál?: Poca sensibilidad en los dedos de la mano derecha lo que provoca escribir por computadora más lento.	Baja visión	Dificultad para aprender o comprender ideas, instrucciones, mensajes. / Dificultad en la memoria a corto plazo /		Pérdida de visión lateral del ojo derecho	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para moverme	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla (X) En computadora (X) En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	Apoyo visual por medio de proyector (videobeam) para leer las instrucciones / Requiero más tiempo para resolver el examen de conocimientos generales. Considero que el siguiente es un	

			Dificultad en la memoria a mediano o largo plazo.				Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular							parámetro razonable (cantidad de minutos)
208		Hipoacusia			Discapacidad en la parte auditiva, tengo hipoacusia, que es sordera parcial	No requiero ningún producto o servicio de apoyo para movilizarme	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO		No indica
209		Ceguera			Ceguera total congénita	Utilizo bastón blanco	Verbal / Escrita / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Escritura/lectura mediante sistema Braille / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO		Ingresaré a las instalaciones con bastón. Requerimiento adicional: / Software lector de pantalla: () JAWS () NVDA () Otro: / Señalización en braille
210	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Afectación para caminar por el tobillo derecho y mano derecha afectada también	No indica	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico	Verbal / Escrita / Software procesador de texto, correo electrónico	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		No indica

	/ Otra ¿Cuál?: movili dad en mano derech a					nico, mensaj ería celular	nico, mensaj ería celular							
211	Dificult ad para camina r / Dificult ad para subir y bajar gradas				Mi discapaci dad es más que todo de atrofia en los músculo s de caderas por lo que no puedo caminar y necesito desplaza rme en silla de ruedas ya sea manual o eléctrica, a lo cual no puedo subir gradas	Utilizo silla de ruedas manual / Utilizo silla de ruedas eléctric a	Verbal / Escrita	Verbal / Escrita	NO	sí	sí	sí	sí	Ingresaré a las instalacion es en silla de ruedas, por lo que requiero acceder por medio de rampas. Requerimi ento adicional:
212		Baja visión			La discapaci dad es visual, denomin ada retinosis pigment aria, mi condició n es baja visión y ceguera nocturna .	Utilizo bastón blanco	Verbal / Softwar e lector de pantall a () En comput adora () En tableta / Softwar e procesa dor de texto, correo electró nico, mensaj ería celular	Verbal / Softwar e lector de pantall a () En comput adora () En tableta / Softwar e procesa dor de texto, correo electró nico, mensaj ería celular	NO	NO	NO	NO	sí	Ingresaré a las instalacion es con una persona asistente, para apoyarme en mi movilidad, no para manipular los exámenes. Su nombre y apellidos son: Amada Vega Alvarado / Ingresaré a las instalacion es con bastón. Requerimi ento adicional:
213	Dificult ad para camina r / Dificult ad				La limitació n es el traslado con rapidez ya que	Utilizo prótesi s de pierna que me permite moviliz	Verbal / Escrita / Softwar e procesa	Verbal / Escrita / Softwar e procesa	NO	sí	sí	sí	sí	No indica

	para subir y bajar gradas				soy amputado o transfemoral de la extremidad inferior izquierda. No puedo correr o caminar con rapidez subir y bajar gradas con rapidez. Utilizo de una prótesis básica para poder caminar.	arme / Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia	dor de texto, correo electrónico, mensajería celular	dor de texto, correo electrónico, mensajería celular						
214	Dificultad para caminar / Dificultad para subir y bajar gradas				Secuelas de poliomielitis, en miembros inferiores	Tengo dificultad para caminar por lo que camino lento, pero sin asistencia / Otro ¿Cuál?: Muletas	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	Verbal / Escrita / Software lector de pantalla () En computadora () En tableta / Software procesador de texto, correo electrónico, mensajería celular	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	Ingresaré a las instalaciones con muletas. Requerimiento adicional: / Rampas con pasamanos dentro del área de aplicación de exámenes así como en los pasillos externos / Elevador (en caso de que las pruebas no sean en una planta baja)

SE ACUERDA: Se toma nota.-

ARTICULO X

La jueza Damaris Vargas Vásquez informa que recibió comunicado electrónico de la Unidad de Acceso a la Justicia convocando a sesión ordinaria programada para el jueves 6 de junio a las 8 am a efecto de analizar la propuesta de actualización de la Política de Personas con Discapacidad del Poder Judicial, con indicación de que participen dos personas más de la

Subcomisión. Agrega, comunicó sobre la participación de las personas representantes de la Defensa Pública, del Ministerio Público y de CONAPDIS.

SE ACUERDA: Se toma nota.

Se da por finalizada la sesión al ser las 12 horas mediodía.

Damaris Vargas Vásquez
Coordinadora
Subcomisión Acceso a la Justicia de Pueblos Indígenas