

Solicitud para la Asesoría en Productos de Apoyo (Estudiantes)

I. Información de la solicitud

Fecha en que se realiza la solicitud:					
Nombre del solicitante:					
Puesto que desempeña:	Docente Regular ()	Padre o Madre Familia ()	Comité Apoyo ()	Docente Apoyo ()	
	Equipo Regional Itinerante ()	Docente Educación Especial ()	Estudiante ()	Otro ()	
Número telefónico:					
Correo electrónico:					
Fecha en que se recibe la solicitud:					
La solicitud se dirige a:	DAAT ()	Sede Coto ()	Sede Liberia ()	Sede Limón ()	Sede San Carlos ()
Nombre de la persona que recibe la solicitud:					
Vía por la que ingresa la solicitud:	Personalmente ()	Por fax ()	Por correo electrónico ()		

II. Información de la persona que requiere la asesoría

Nombre:			
Fecha de nacimiento:			
Documento de identidad:			
Edad:			
Nivel educativo que cursa:			
Servicio educativo al que pertenece:			
Descripción de la condición que presenta la persona:			
Nombre de la madre:			
Nombre del padre:			
Correo electrónico:			
Números telefónicos:			
Lugar de residencia:			

III. Información de la institución educativa a la que pertenece el o la estudiante

Nombre:			
Número telefónico:			
Número de fax:			
Correo electrónico:			
Dirección exacta: (indíquela de forma correcta y precisa para la programación de la visita)	Provincia	Cantón	Distrito

Región educativa:	
Circuito:	
Nombre de la o el maestro encargado:	
Nombre del o la Directora:	

IV. Información sobre la solicitud de asesoría

Motivo de la solicitud:		
Adecuaciones de acceso aplicadas en el trabajo con el estudiante:		
Productos de apoyo que ha empleado o emplea el estudiante:		
Servicios de apoyo con los que cuenta el estudiante:		
Servicios de apoyo con los que cuenta la región:		
La solicitud para la asesoría en productos de apoyo, obedece a apoyos que se requieren para potenciar habilidades en las áreas:	Áreas	Descripción de la condición de la persona
	Comunicación	
	Auto cuidado	
	Académica	
	Motriz	
	Visual	
	Utilización de la comunidad	
	Formación para el trabajo	
Firma del solicitante	V ^o B ^a Director institución educativa	

Observaciones:

- Indicar si el estudiante ha sido asesorado por el CENAREC anteriormente: () Sí () No
- Si el estudiante ya cuenta con una asesoría por parte del CENAREC, por favor señale en cual sede: () Coto () Liberia () Limón () San Carlos () San José
- Es un requisito que la solicitud sea firmada y sellada por el Director del Centro Educativo.