GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Secretaría Asociada de Educación Especial

FORMULARIO: A-E-69,70&71-01

Estudiantes con Problemas de Movilidad -Estipulaciones 69, 70 y 71
Año Fiscal 2018-2019
Caso Rosa Lydia Vélez

Distrito: _____

Nombre de la Escuela: _____

Municipio: _____

Código de la Escuela: _____

1. ¿Su escuela tiene matrícula de estudiantes del Programa de Educación Especial?

____SI ____NO

2. ¿Su escuela tiene barreras arquitectónicas?

____SI ____NO

3. ¿Hay algún estudiante de Educación Especial con Necesidades en el Área de Movilidad?

____SI ____NO

NOTA: Si contestó que NO en alguna de las preguntas arriba presentadas, NO debe que llenar el resto del documento ya que no le aplica.

Nombre del Estudiante con Necesidades en el Área de Movilidad	# SIE	¿Estas necesidades están expresadas en el PEI?		Descripción de la necesidad en el área de movilidad						¿Fue atendida la necesidad en el área de movilidad?		Descripción de la acción tomada para atender la necesidad en el área de movilidad del estudiante	¿Estudiante requirió ajuste en la Organización Escolar?		Tipo de ajuste que requiere el estudiante (De haber contestado "no" en la pregunta relacionada con el ajuste a la organización escolar, no debe completar esta parte)							Se proveyó el ajuste requerido (De haber contestado "no" en la pregunta relacionada con el ajuste a la organización escolar, no debe completar esta parte)		Se le ofreció el ajuste en un ambiente integrado y apropiado de acuerdo a las necesidades del estudiante (De haber contestado "no" en la pregunta relacionada con el ajuste a la organización escolar, no debe completar esta parte)	
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	SI	NO		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No	Sí	No

Certifico Correcto:

Nombre del Director Escolar o Encargado

Puesto

Firma

Fecha

Leyenda para la descripción de la necesidad de movilidad:

1. Necesidad de tener acceso al edificio, comedor, salones de clase, biblioteca, baños y el patio.
2. Necesidad de ubicar a un estudiante en hogar u hospitales.
3. Necesidad de hacer ajustes en el salón de clase para facilitar movilidad.
4. Necesidad de hacer cambios en la organización escolar.
5. Necesidad de reubicar salón de educación especial, biblioteca, laboratorios, salones de terapia.
6. Necesidad de trasladar estudiante a otra escuela.

Leyenda para el tipo de ajuste requerido:

1. El grupo se mueve a la planta baja
2. Cambio de salón
3. Ofrecer acomodos requeridos
4. Cambio de horario en el Programa del Maestro
5. Se solicitó recursos adicionales
6. Reducción de matrícula en el grupo
7. Otros