ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Oficina de Asuntos Federales

LISTA DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES CON LIMITACIONES LINGÜÍSTICAS DE LOS SERVICIOS EQUITATIVOS
PROGRAMA TÍTULO III, PARTE A 2014-2015

Anejo 1

NÚM.	INSTITUCIÓN	ESTUDIANTE	IDIOMA DE DOMINIO		GRADO	EDAD	* TIEMPO VIVIENDO EN PR O EN	** PAÍS DE NACIMIENTO
			ESTUDIANTE	MATERNO				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Idioma Estudiante - Idioma que usa el estudiante en la escuela
Idioma Materno - Idioma que usa el estudiante en casa

* *Inmigrantes : En el caso de los Inmigrantes favor indicar el tiempo que el estudiante lleva viviendo en Puerto Rico o territorio Americano.*

** *Donde nació el estudiante para identificarlo como inmigrante*

Certifico Correcto: _____ _____ _____

Nombre y Firma | Puesto | Fecha