

SAEE-01e Solicitud de registro bajo circunstancias especiales

Fecha _____

Nombre del estudiante _____ Núm. SIE _____

Por este medio certifico que, debido a condición de salud, incapacidad, la siguiente razón _____ estoy imposibilitado de acudir al Centro de Servicios de Educación Especial (CSEE) de la Oficina Regional Educativa en la cual resido para solicitar el registro de mi hijo(a) en el Programa de Educación Especial. Esta circunstancia limitante me impide visitar el CSEE en un futuro inmediato (Describe brevemente la situación) _____

(De estar disponible, favor de incluir copia de cualquier documento que evidencie la situación presentada.

Por lo antes expuesto, solicito se proceda con un *registro bajo circunstancias especiales* de manera que personal del CSEE coordine una fecha para registrar a mi hijo(a) y ofrecerme mayor orientación. Autorizo al director de la escuela/institución o al personal de la oficina regional o municipal para que entregue esta solicitud, así como la hoja de información personal, debidamente llena, que permitirá que se me localice para acordar la fecha y lugar del registro.

Firma del padre, madre o encargado

Teléfono _____

Correo electrónico _____