

SAEE-01f Formulario de información personal del solicitante

Información sobre el estudiante y su contacto

Nombre del estudiante: _____ SIE _____

Nombre del padre, madre o encargado _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Dirección postal _____

Dirección residencial _____

Lugar de trabajo _____

Teléfono del trabajo _____

Nombre del algún otro familiar _____ Teléfono _____

Nombre del algún otro familiar _____ Teléfono _____

Autorizo a que se me contacte vía (puede seleccionar más de una opción)

teléfono correo electrónico correo postal

De igual forma, notifico que para el proceso de registro requiero de:

un intérprete de lenguaje de señas

Información sobre la escuela (si aplica)

Nombre de la escuela _____ Código _____

Dirección de la Escuela _____

Nombre del director _____

Número de teléfono _____ correo electrónico _____

Oficina Regional Educativa de _____ Pueblo _____