

SAEE-08 Minuta de reunión

Fecha _____

Nombre de la estudiante _____ SIE _____

Código y Escuela _____ Pueblo _____

Participantes del COMPU

Nombre	Puesto	Tipo de participación (Presencial o alterna)	Firma
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	

Propósito(s) de la reunión

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Redacción PEI __ inicial | <input type="checkbox"/> Revisión anual del PEI o PS |
| <input type="checkbox"/> Análisis de resultados de evaluación | <input type="checkbox"/> Enmienda al PEI o PS |
| <input type="checkbox"/> Determinación de elegibilidad | <input type="checkbox"/> Análisis del funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Análisis o enmienda de ubicación | <input type="checkbox"/> Análisis o enmienda de localización |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | |

Asuntos discutidos y posturas de las partes

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL
