

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

SAEE-10b Planilla de información de la escuela

Fecha _____ Escuela _____ Código _____
 Oficina Regional Educativa de _____ Pueblo _____ Teléfono _____
 Nombre del director escolar _____ Firma _____

Matrícula servida

Indique los asistentes de servicios asignados a su escuela y la matrícula que atienden. Para los asistentes de grupo no se requerirá que se especifique los números de SIE de los estudiantes asignados al grupo. Tareas: 1. Higiene, 2. Alimentación, 3. Movilidad, 4. Comunicación, 5. Salud o enfermera, 6. Transportación y 7. Educativo (solo para asistentes de grupo).

Nombre del asistente	Núm. Puesto, autorización o número de RP	Nombre del estudiante(s) o grupo que atiende	Grado	Clasificación		Tareas							
				Estudiante	G	1	2	3	4	5	6	7	
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									
				SIE									

Puede utilizar todas las hojas que se requieran.