

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

SAEE-11 Solicitud de servicios de transportación

(Se renovará anualmente luego de la revisión del PEI)

Oficina Regional Educativa

Pueblo

Fecha de solicitud

Datos personales del estudiante:

Nombre _____

Núm. SIE _____

Dirección residencial:

Urbanización

Calle

Número

Teléfono:

Pueblo

Código Postal (Zip Code)

Datos de la escuela o institución a la que asistirá

Nombre de la escuela o institución _____ Teléfono _____

Dirección física: _____

Servicios de transportación que indica el PEI

Transportación regular Beca de transportación Servicio de porteador público

Distancia estimada desde la residencia del estudiante hasta la escuela o institución

Millas
Público

Kms.

Costo del servicio de acuerdo a la Comisión de Servicio

Circunstancia particular que justifica el servicio: _____

Requiere asistencia durante la transportación: Sí No

Firma del padre o encargado

Firma del funcionario a cargo del COMPU