

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

**SAEE-12c Solicitud de información a otras Agencias**

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Agencia u Organización a la cual se le  
solicita información

\_\_\_\_\_  
Persona contacto

\_\_\_\_\_  
Oficina

El pasado \_\_\_\_\_ fue referida para su atención la solicitud de los servicios que su Agencia ofrece para el estudiante \_\_\_\_\_ residente en el pueblo de \_\_\_\_\_. Esta solicitud responde a los acuerdos establecidos bajo el amparo de la legislación estatal.

Solicitamos respetuosamente que se nos provea información sobre el status de esta solicitud a la mayor brevedad. Al hacerlo, agradeceremos se dirija a:

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona que debe recibir la información

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Teléfono(s)

Agradeceremos su colaboración.