

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

**SAEE-16 Notificación de traslado**

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del director escolar

\_\_\_\_\_  
Escuela

\_\_\_\_\_  
Pueblo

Yo \_\_\_\_\_  madre,  padre o  encargado del estudiante  
\_\_\_\_\_, número de SIE \_\_\_\_\_,  
notifico que me propongo a cambiar mi domicilio a partir \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de  
este pueblo a:

- al pueblo de \_\_\_\_\_ que está dentro de la misma región educativa.
- al pueblo de \_\_\_\_\_ que está en la Oficina Regional Educativa de \_\_\_\_\_.
- otro estado o territorio dentro de los Estados Unidos.

**Nota: Si el estudiante se mueve a una escuela acelerada, escuela de adultos, escuela dentro de una base militar bajo el Departamento de la Defensa de los Estados Unidos (porque sus padres son militares) o para otro país, el proceso a seguir es un egreso del programa de educación especial y no un traslado de servicios.**

Dirección antes de mudarse	Dirección nueva

Nombre de la escuela donde espero solicitar matrícula \_\_\_\_\_

Teléfonos donde contactarme \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Autorizo a que se le contacte a través de:  teléfono  correo electrónico

Debido al cambio de domicilio solicito se tramite el traslado de mi hijo(a) para que se le provean los servicios correspondientes.

Firma del padre, madre o encargado \_\_\_\_\_

**SOLO PARA ESTUDIANTES SERVIDOS**

*(Esta sección debe ser cumplimentada por un funcionario autorizado de la agencia)*

Actualmente, el estatus de los servicios del estudiante es:

- pendiente de evaluación
- servido con un \_\_PEI o \_\_PS

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

- pendiente de elegibilidad  egreso. Fecha \_\_\_\_\_  
 pendiente de PEI inicial  inactivo. Fecha \_\_\_\_\_

Servicios que están establecidos en su PEI o PS vigente:

Relacionados:  THL  TP  TO  TF  Orientación y movilidad  Transportación

Suplementarios:

- Maestro recurso  Maestro EFA  Maestro visión  Maestro sordo  
 Asistente para:  Interpretar  movilidad  cateterización  
 higiene  alimentación  transportación  
 Tiene equipo de asistencia tecnológica asignado. Especifique.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN DE ORIENTACIÓN Y RECIBO DE DOCUMENTOS**

Certifico que fui orientado sobre:

- Una vez se completa este traslado, tengo que entregar los documentos que me acaban de dar al Centro de Servicios de Educación Especial de la Oficina Regional Educativa a la que me mudo o en caso de ser un traslado para algún país de los Estados Unidos, a la escuela donde matricularé a mi hijo(a).  
 A partir de la entrega de los documentos al CSEE de educación especial o a la escuela de los Estados Unidos, los servicios serán tramitados para iniciar dentro de un término de 30 días calendario.

Certifico que recibí los siguientes documentos:

- Copia del movimiento de matrícula (M1) debidamente completado y firmado por el director.  
 Copia más reciente de evaluación(es) relacionada(s) con el impedimento, la(s) cual(es) tiene(n) fecha de:  
 Copia del Programa Educativo Individualizado vigente (con los planes de tratamiento de terapia, si aplica) con fecha de:  
 Copia de Determinación de Elegibilidad más reciente con fecha de:  
 Copia de la(s) evaluación(es) de especialidad(es) de la(s) cual(es) recibe servicios relacionados.

Firma del padre, madre o encargado \_\_\_\_\_

Firma del funcionario autorizado \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_