



## Instrucciones sobre cómo completar el formulario de Estudiantes de Educación Especial en Transportación por Porteador

### A. Formulario: A-E-54-04 (Estipulación 54)

#### Instrucciones Generales:

Este formulario debe ser completado por el Director(a) Escolar. Una vez completado el director(a) Escolar debe digitalizar el mismo y someterlo en la plataforma MiPE bajo el módulo de Informes en el enlace de Formularios y la selección de Informes Rosa Lydia Vélez. Una vez se seleccione los Informes Rosa Lydia Vélez, el Informe será adjuntado bajo la estipulación correspondiente. En el mismo se deben incluir solo aquellos estudiantes de educación especial elegibles a recibir el servicio de transporte por **porteador** hacia la escuela y hacia los servicios relacionados (terapias). Además de indicar si el estudiante requiere y/o recibe el servicio de acompañante para los mencionados servicios.

- Cada Director(a) escolar recibirá un documento para completar la información de su escuela. **Este documento no debe ser alterado en ninguna de sus partes.**
- Es importante recordar que los servicios de transporte y requerimientos de acompañantes para los estudiantes de educación especial deben ser previamente avalados por el COMPU y estar debidamente expresados en el PEI registrado en MiPE.

#### Instrucciones para cada uno de los encasillados:

- **Nombre del estudiante** – nombre completo del estudiante de educación especial elegible para el servicio de transporte. (Nombre, inicial y apellidos)
- **Número de SIE** – número de SIE del estudiante de educación especial elegible para el servicio de transporte. Ocho (8) dígitos, sin guiones. Ejemplo: **87654321**. **No se deben colocar números de registros provistos por Seas Web, MiPE o número de tomo.**
- **Servicio de Transportación hacia la Escuela**
  - ❖ **Hacia la escuela** – Responder (SI/NO) para aquel estudiante **elegible** al servicio de transporte por porteador hacia la escuela según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Hacia la escuela** – Responder (SI/NO) para aquel estudiante que **recibió** el servicio de transporte por porteador hacia la escuela según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Acompañante hacia la escuela** – Responder (SI/NO) para aquellos casos en los que el servicio de acompañante hacia la escuela es **elegible** según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Acompañante hacia la escuela** – Responder (SI/NO) para aquellos casos en los que el servicio de acompañante hacia la escuela fue **recibido** según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Número de Ruta** – indicar el número de ruta correspondiente al servicio de porteador donde fue servido el estudiante. Esta información puede ser corroborada con el Transportista que brinda el servicio o con la oficina de transporte de la ORE.
- **Servicio de Transportación hacia Terapias**
  - ❖ **Hacia la terapia** – Responder (SI/NO) para aquel estudiante **elegible** al servicio de transporte por porteador hacia la terapia según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Hacia la terapia** – Responder (SI/NO) para aquel estudiante que **recibió** el servicio de transporte por porteador hacia la terapia según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Acompañante hacia la terapia** – Responder (SI/NO) para aquellos casos en los que el servicio de acompañante hacia la terapia es **elegible** según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Acompañante hacia la terapia** – Responder (SI/NO) para aquellos casos en los que el servicio de acompañante hacia la terapia fue **recibido** según discutido y avalado por el COMPU.
  - ❖ **Número de Ruta** – indicar el número de ruta correspondiente al servicio de porteador donde fue servido el estudiante. Esta información puede ser corroborada con el Transportista que brinda el servicio o con la oficina de transporte de la ORE.
- **Si no tiene casos para reportar debe hacer una nota indicando que no tiene casos para reportar o debe escribir N/A.**