

SOLICITUD DE INTERVENCIÓN
EQUIPO ESPECÍFICO DE ATENCIÓN

EDUCATIVA AL ALUMNADO CON DISCAPACIDAD VISUAL

1.	DATOS DEL CENTRO		
Denominación del Centro:		Código del Centro:	
Domicilio (Calle, Plaza o Avenida y número):		Código Postal:	Localidad/Municipio:
Provincia:	Dirección de correo electrónico:		Teléfono:
ORIENTADOR/A DEL CENTRO:			
2.	TIPO DE INTERVENCIÓN		
ALUMNO/A (iniciales):		con NIE:	
<input type="checkbox"/> COORDINACIÓN <input type="checkbox"/> ORIENTACIÓN/ASESORAMIENTO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD FORMATIVA <input type="checkbox"/> RECURSOS HUMANOS y/o MATERIALES <input type="checkbox"/> OTRAS:			
3.	DATOS BÁSICOS		
<u>DATOS DEL ALUMNO/A</u>			
Nombre y apellidos:		Fecha de Nacimiento:	
Etapas / Curso:	PATOLOGÍA VISUAL (Adjuntar un informe oftalmológico ACTUALIZADO en el que consten agudeza y/o campo visual):		
Padre / Madre / Representante legal:		Teléfono:	Dirección de correo electrónico:
MOTIVO DE LA DERIVACIÓN:			
4.	OBSERVACIONES		

[Escriba aquí]



--	--

5.	FECHA Y FIRMA DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO
a de de	
En	
EL DIRECTOR / DIRECTORA, (Firma y sello del Centro)	
Fdo.:	

6.	FECHA Y FIRMA DEL PADRE / MADRE / REPRESENTANTE LEGAL
En a de de	
EL PADRE / MADRE / REPRESENTANTE LEGAL (1)	EL PADRE / MADRE / REPRESENTANTE LEGAL (2)
Fdo.-	Fdo.-

Remitir solicitud de intervención debidamente cumplimentada simultáneamente a las dos direcciones de correo electrónico abajo indicadas:

A/A. Tamara Ramos: Coordinadora del Equipo Específico de Atención Educativa al Alumnado con Discapacidad Visual Telf 956 293 747, correo electrónico: tra@once.es

A/A. Rafael Rodríguez Macías: Coordinadora del ETPOEP
Telf 600 16 90 56, correo electrónico: coordinacion.etpoep.dpca.ced@juntadeandalucia.es

[Escriba aquí]