

**DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA**

Importante:

La información aquí presentada tiene carácter de declaración jurada. Es confidencial y será utilizada exclusivamente para planificar las evaluaciones de logros de aprendizaje. Este registro no reemplaza la información que debe registrarse en el SIAGIE. Recuerde mantener actualizado el SIAGIE.

I. Datos de la IE		
Código modular	Nombre de la IE	Nivel
DRE	UGEL	

II. Datos del estudiante				
Nombre del estudiante:				
	Primer apellido	Segundo apellido		Nombres
DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante:		Grado:		Sección:

**ATENCIÓN:** R-NEE **NO REQUIERE** SUSTENTO PARA DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA.

**Responda las preguntas, marcando con una X según corresponda**

1. ¿El estudiante requiere de apoyo para escribir?	Sí	No
2. ¿El estudiante requiere apoyo para pasar las páginas de su cuaderno?	Sí	No
3. ¿El estudiante escribe con los pies?	Sí	No
4. ¿El estudiante cuenta con apoyo de una persona de manera permanente (maestro sombra) en las actividades de la escuela?	Sí	No

**Observaciones:**

**III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante**

Yo \_\_\_\_\_ (nombres y apellidos) con DNI N° \_\_\_\_\_ declaro que he sido informada(o) sobre la participación de mi hijo(a) en las evaluaciones de logros de aprendizaje 2019-2020 y sobre las adaptaciones que recibirá en dicho proceso.

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

**IV. Datos del comité**

Cargo o función (marque con una x)	Nombres y apellidos	DNI	Firma
Representante SAANEE			
Psicólogo/a de la IE			
Docente/tutor del estudiante			
Comité de Tutoría			

\_\_\_\_\_  
Sello de la IE