|  |
| --- |
| **Anexo III: Asesoramiento sobre material de acceso** |
|  | Dirigido a *(indicar con una x)* |  |
|  | [ ]  Un centro | [ ]  La Dirección Provincial |  |
|  | **Alumna beneficiaria o alumno beneficiario del material de acceso** |  |
|  | Nombre y apellidos | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Fecha de nacimiento | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Centro educativo | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | Etapa, ciclo y nivel | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | **Material solicitado sobre el que se asesora** *(especificar marca, modelo y accesorios)* |  |
|  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  | **¿Es idóneo este material para esta alumna o este alumno?** *(indicar con una X)* |  |
|  | [ ]  Sí | [ ]  No |  |
|  | **Justificación***(en caso negativo se puede justificar en base a la existencia de un material alternativo más apropiado o que pueda ser adaptado con materiales de bajo coste)* |  |
|  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En | Ciudad | , a | día | de | mes | de | año |  |
|  |
| LA COORDINADORA O EL COORDINADOR DEL SAAE |
|  | Fdo.: | Haga clic aquí para escribir texto. |  |