|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | | |  | |