



Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE Reino de Tule (Esquivias)	
Centro de origen de la demanda para el SAAE	
Centro	Haga clic aquí para escribir texto.
Dirección	Haga clic aquí para escribir texto.
Localidad (Provincia)	Haga clic aquí para escribir texto.
Teléfono	Haga clic aquí para escribir texto.
Correo electrónico	Haga clic aquí para escribir texto.
Demandante	Haga clic aquí para escribir texto.
Horario de contacto	Haga clic aquí para escribir texto.
Director/a del centro	Haga clic aquí para escribir texto.
Orientador/a	Haga clic aquí para escribir texto.
Tipo de demanda	
<input type="checkbox"/>	Material de acceso
<input type="checkbox"/>	Comunicación
<input type="checkbox"/>	Estructuración
<input type="checkbox"/>	Discapacidad motórica
<input type="checkbox"/>	Trastorno del Espectro Autista (TEA)
<input type="checkbox"/>	Trastornos Graves de Conducta (TGC)
<input type="checkbox"/>	Programas de autonomía
<input type="checkbox"/>	Tecnologías del Aprendizaje y el Conocimiento (TAC)
<input type="checkbox"/>	Orientación
Motivos de la demanda <i>(especificar el motivo de la demanda)</i>	
Haga clic aquí para escribir texto.	



Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE Reino de Tule (Esquivias)			
Alumno/a beneficiario/a			
Nombre y apellidos	Haga clic aquí para escribir texto.		
Fecha de nacimiento	Haga clic aquí para escribir texto.		
Domicilio	Haga clic aquí para escribir texto.		
Teléfono	Haga clic aquí para escribir texto.		
Madre, padre, tutor/a	Haga clic aquí para escribir texto.		
Etapas, ciclo, nivel ¹	Haga clic aquí para escribir texto.		
Tutora o tutor	Haga clic aquí para escribir texto.		
NEE (marcar con una X)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> ACNEAE	<input type="checkbox"/> ACNEE
NEE asociadas a ²	Haga clic aquí para escribir texto.		
NCC aproximado	Haga clic aquí para escribir texto.		
Tipo de marcha ³	Haga clic aquí para escribir texto.		
Medidas organizativas adoptadas	Haga clic aquí para escribir texto.		
Recursos personales que la/lo atienden	Haga clic aquí para escribir texto.		
Recursos materiales requeridos	Haga clic aquí para escribir texto.		
Servicios del centro que utiliza ⁴	Haga clic aquí para escribir texto.		
Servicios externos que utiliza ⁵	Haga clic aquí para escribir texto.		
Otros datos relevantes para el asesoramiento	Haga clic aquí para escribir texto.		
Documentación que adjunta			
Haga clic aquí para escribir texto.			

¹ Indicar si está escolarizada/o en modalidad mixta combinada.

² Describir, si existiera, discapacidad o trastorno con el que se relaciona principalmente.

³ Autónoma/o, con ayuda, andador, silla de ruedas,...

⁴ Fisioterapia educativa,...

⁵ Logopedia, terapia ocupacional, ... prestados fuera del centro

En	Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir una fecha.
FIRMA Y SELLO DEL CENTRO DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO DE DEMANDA		
Firmado:	Haga clic aquí para escribir texto.	



Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE Reino de Tule (Esquivias)	
Conformidad de intercambio de información y datos	
Dña. / D.	Haga clic aquí para escribir texto.
Con DNI	Haga clic aquí para escribir texto.
Como madre, padre, tutora o tutor de la alumna o del alumno	
Expreso mi CONFORMIDAD CON EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN entre los dos centros abajo expresado, así como con otras entidades educativas, sanitarias y sociales, que posibiliten mejorar la respuesta educativa de dicha alumna o alumno	
Centro de origen	Haga clic aquí para escribir texto.
Centro de recepción	Haga clic aquí para escribir texto.

En	Elija un elemento.	Haga clic aquí para escribir una fecha.
LA MADRE, EL PADRE, LA TUTORA O TUTOR LEGAL		
Firmado:	Haga clic aquí para escribir texto.	



Anexo I: Modelo de demanda de actuación para el SAAE Reino de Tule (Esquivias)	
Seguimiento de la demanda	
Fecha de recepción	Haga clic aquí para escribir una fecha.
Reunión del SAAE	Haga clic aquí para escribir una fecha.
Fecha de respuesta	Haga clic aquí para escribir una fecha.
Respuesta del SAAE al centro de demanda	Haga clic aquí para escribir texto.
Profesionales que han participado en la respuesta	Haga clic aquí para escribir texto.
Documentación aportada con la respuesta	Haga clic aquí para escribir texto.
Seguimiento y coordinaciones	Haga clic aquí para escribir texto.
Finalización	Haga clic aquí para escribir una fecha.
En Esquivias,	Haga clic aquí para escribir una fecha.
LA COORDINADORA O EL COORDIANDOR DEL SAAR	
Firmado:	Haga clic aquí para escribir texto.