

II. Alternativa(s) de ubicación:

Alternativa(s) considerada(s)

Razón(es) para descartarla(s)

Alternativa recomendada

Razón para recomendarla

Personas que participaron en el COMPU que recomienda la ubicación

Nombre

Puesto

III. Gestiones oficiales realizadas para identificar el (los) distrito(s) escolar(es) que cuenta(n) con la alternativa de ubicación recomendada.

Gestión	Nombre de la persona contactada	Distrito Escolar	Resultado

Incluya copia de minutas de reunión, cartas u otros documentos que evidencien estas gestiones.

IV. Intervención de región educativa y resultados.

Firma Supervisor(a) de Zona

Firma Supervisor(a) General de la Región

No escriba debajo de esta línea

I. Análisis de la solicitud y gestiones realizadas

II. Acción tomada
