DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ACEPTACIÓN O RECHAZO DE UBICACIÓN ESCOLAR

		Fecha	
Yo, _		padre, madre o encargado del estudiante	
		<u> </u>	
	ACEPTO la ubicación der Ubicación (COMPU).	y su localización ecomendada por el Comité de Programació	
		y/o su localización recomendada por el COMPU por	
	siguientes razones:		1a5
Solic	solucionar la misma: Otra reu COMPU donde esté personal de la OF Se le provean a mi hijo(a) los servicios e privado u homeschooling y: solicito se me presente una pre		ara el
		Firma del padre o encargado	
		Dirección	
		Teléfono	