







## Anexo I.

## CERTIFICADO COMPLEMENTARIO DEL ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

| 1. Datos del alumno/a solicitante:<br>Nombre   |                 | Primer Apellido                           |                                     |
|--|-----------------|---|-------------------------------------|
| Segundo<br>Apellido  |                 | Número Regional<br>de Estudiante<br>(NRE) |                                     |
| Fecha de Nacimiento  | Sexo            | ⊟Hombre                                   | □Mujer                              |
| Centro educativo:  2. Perfil de discapacidad:  □FÍSICA  Descripción:   | □MOTORA:        | □ORGÁNICA O FUNCIONAL                     |                                     |
| □INTELECTUAL Descripción:  | □LIGERO         | □MODERADO                                 |                                     |
| □SENSORIAL Descripción:  | □AUDITIVA       | □VISUAL                                   |                                     |
| ☐ TRASTORNO GRAVE DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE  |                 |   |                                     |
| Descripción:   |                 |   |                                     |
| □ <b>OTRAS</b> : Descripción:  |                 |   |                                     |
| 3. Habilidades de conducta adaptativa y de autonomía personal:   |                 |   |                                     |
| <ul> <li>4. Necesidades de apoyo pers</li> <li>□ Vestido □ Alimentación</li> <li>5. Nivel de competencia currio ÁREA O ASIGNATU</li> </ul> | □Aseo<br>cular: | □Desplazamientos                          | □Control de esfínteres<br>URRICULAR |
| Fdo. Orientador/a del Equipo y/o departamento de orientación.  |                 |   |                                     |

Sello del centro educativo