



Anexo III

CERTIFICADO COMPLEMENTARIO DEL ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

1. Datos del alumno/a solicitante:

Nombre		Primer Apellido	
Segundo Apellido		Número Regional de Estudiante (NRE)	
Fecha de Nacimiento	Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Centro educativo:			

2. Perfil de discapacidad:

FÍSICA **MOTORA:** **ORGÁNICA O FUNCIONAL**
Descripción:

INTELECTUAL **LIGERO** **MODERADO**
Descripción:

SENSORIAL **AUDITIVA** **VISUAL**
Descripción:

TRASTORNO GRAVE DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE
Descripción:

OTRAS:
Descripción:

3. Habilidades de conducta adaptativa y de autonomía personal:

4. Necesidades de apoyo personal profesional en:

Vestido Alimentación Aseo Desplazamientos Control de esfínteres

5. Nivel de competencia curricular:

ÁREA O ASIGNATURA	NIVEL CURRICULAR
-------------------	------------------

Fdo. Orientador/a del Departamento de Orientación.