

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

INVITACIÓN DE ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL

Re: _____

Distrito: _____

Nombre del funcionario contacto

Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA)

Conforme al Convenio Interagencial establecido en la Ley 51, solicitamos la asistencia de un especialista en salud mental a la reunión del Comité de Programación y Ubicación (COMPU) de la escuela _____ convocada para preparar el Programa Educativo Individualizado (PEI), desarrollar un plan de modificación de conducta, identificar estrategias para trabajar en el salón de clase y/o planificar los servicios de educativos del estudiante _____

La reunión se llevará a cabo el día _____ en _____ a las _____

Agradeceremos nos confirme la participación del especialista comunicándose con _____ al teléfono _____.

Gracias por su atención.

Firma del director o su representante

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fax: _____