

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Secretaría Asociada de Educación Especial
Comité Asesor de Asistencia Tecnológica

INFORME SOBRE USO DE EQUIPO DE ASISTENCIA TECNOLÓGICA

Nombre del estudiante: _____

Distrito: _____

Escuela: _____

Nombre de los equipos asistivos asignados al estudiante:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Lugar donde están ubicados los equipos:

Salón regular Salón contenido Salón recurso Hogar/Comunidad

Otros: _____

Indique si los equipos han sido transferidos de otra escuela:

Sí No Explique: _____

Frecuencia con la que el equipo es utilizado:

Diario Semanal Mensual Casi nunca No lo utiliza

Explique la forma en que el equipo está siendo integrado a las actividades realizadas en el salón de clases: _____

Si no utiliza el equipo, indique las razones:

Equipo: _____

El equipo está dañado El estudiante no quiere usar el equipo

El equipo ya no se ajusta a las necesidades físicas o cognitivas del estudiante

Explique: _____

Considera que el estudiante puede continuar beneficiándose del uso de estos equipos para el logro de las metas educativas. Explique: _____

Indique si el estudiante está en espera de algún equipo asistivo: _____

Firma del maestro

Firma del Director

Fecha