

FORMULARIO PARA LAS ACOMODACIONES 504

(Use esto para el Plan de Acomodaciones 504)

Fecha que se completó el formulario: _____

Nombre del Estudiante _____ # I.D.: _____ F.D. Cumple años: ____

Por favor incluya la siguiente información por cada acomodación:

- ¿Qué se va a implementar?
- ¿Dónde se implementará esta acomodación?
- ¿Por cuanto tiempo se implementará esta acomodación?
- La persona responsable (maestro, padre/madre, estudiante, otro).

Nombre y título de la persona que está completando este formulario _____
(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE)

Nombre y título, escrito con letra de molde y la firma del administrador de la escuela:

(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE EL NOMBRE Y TÍTULO)

(FIRMA)

¿Qué?	¿Dónde?	Duración	Posición Responsable