

ANEXO III

DERIVACIÓN A CENTRO DE RECURSOS

ORIENTADOR/A QUE REALIZA LA DERIVACIÓN		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
EMAIL:	TELEFONO:	
EOEP AL QUE PERTENECE (ED. PRIMARIA):		
CENTRO EDUCATIVO		
DIRECTOR/A DEL CENTRO:		
EMAIL:	TELEFONO:	
NOMBRE DEL ALUMNO/A		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DIAGNOSTICO (ADJUNTAR INFORMES):		
CURSO:	NOMBRE DEL TUTOR/A:	
TIPO DE INTERVENCIÓN		
INDIVIDUAL	GRUPAL	AMBAS
MODALIDAD DE INTERVENCIÓN		
MODELADO	PRESTAMO DE MATERIAL	DIFUSIÓN
ASESORAMIENTO / INFORMACIÓN	ELABORACION DE MATERIAL	
FECHA DE LA PETICIÓN		



CPREE EL BUEN PASTOR-ASCOPAS



Región de Murcia
Consejería de Educación
y Formación Profesional

Dirección General de Atención a la Diversidad

CPREE EL BUEN PASTOR- ASCOPAS

30008364@murciaeduca.es

968 76 01 20 / 640 68 08 14

PARAJE DE LOS ALBARES 24.

30530. CIEZA (MURCIA)

MOTIVO DE LA DERIVACIÓN

Motivo de la derivación (breve descripción exponiendo de forma clara y concisa las necesidades que han motivado esta solicitud así como las medidas que ya se han llevado a cabo).

OTRAS CONSIDERACIONES

FIRMA DEL/DE LA ORIENTADOR/A

FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A