

Solicitud de Acomodo Razonable

AR001



ENTREGAR EN DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA

Nombre completo del estudiante	
Grado	Fecha de solicitud (dd/mm/aa)
Tipo de solicitud: <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Temporera <input type="checkbox"/> Renovación	
Nombre del padre/ madre / tutor	
Dirección	
Correo electrónico	
Teléfono	Celular
Razón por la cual se solicita el acomodo razonable	

Certifico que la información aquí provista es cierta y que estoy obligado a someter la documentación requerida por el Colegio conforme a la Política de Acomodo Razonable. El Colegio analizará la solicitud de acuerdo a los documentos sometidos. Entiendo y acepto que esta solicitud no garantiza que se provean todos los acomodos razonables sugeridos. Ningún acomodo será oficial ni podrá ofrecerse hasta que yo, padre o encargado, lo autorice.

Firma del padre/madre/tutor	Recibido por
-----------------------------	--------------

Consentimiento y compromiso

AR002



ENTREGAR EN DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA

Yo, _____ padre, madre o tutor de:
_____ certifico que voluntariamente solicité
acomodo razonable para este (ésta), quien cursa el _____ grado. Acepto además los
acomodos recomendados y consiento a que sean ofrecidos. Entiendo que el ofrecimiento de
estos acomodos no garantiza que el estudiante apruebe el grado y que el éxito académico,
depende, no de los acomodos, sino de su desempeño escolar y del cumplimiento de las normas
establecidas. Acepto que es mi obligación como madre, padre o tutor asistir a mi hijo(a) en su
educación, según sea necesario y seguir las recomendaciones de los especialistas y maestros.
Reconozco que de no cumplir con las recomendaciones, el proceso educativo del estudiante se
verá afectado. Me comprometo a asistir a reuniones, mantener comunicación con los maestros
e informar al Colegio de cualquier cambio que afecte al estudiante. Acepto que el estudiante
tiene que cumplir con las normas de conducta y que de no hacerlo se le impondrán las normas
de conducta establecidas. Entiendo y acepto que bajo ningún concepto el estudiante puede
representar un peligro para la seguridad de los demás o de sí mismo.

Fecha

Firma

Autorización y relevo de responsabilidad

AR003



ENTREGAR EN DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA

Yo, _____, mayor de edad y vecino(a) de _____, padre, madre o tutor de _____ por la presente autorizo y consiento a que el Colegio Marista le brinde un Plan de Acomodo Razonable estipulado en el Protocolo. Entiendo que estos acomodados se ofrecen conforme a la normativa vigente y no son una garantía de que el estudiante vaya a aprobar o no las clases o el grado que cursa. Entiendo que para ofrecerse los acomodados, se requiere proveer información y documentación. Esta documentación incluye información médica y de naturaleza sensitiva a la cual pudieran tener acceso el Comité responsable de la provisión del Acomodo. Aun cuando el Colegio no divulgue la información contenida a terceros, esto no garantiza que dicha información pudiera ser descubierta por terceras personas e incluso ser dada a la luz pública. Reconozco además que la información provista pudiera ser compartida con agencias como los Departamentos de Familia, Educación, Justicia, Instituciones Post-secundarias u otras, si así fuera requerido al Colegio, por lo cual renuncio a cualquier acción por daños, libelo, calumnia, invasión al derecho de privacidad o cualquier otra reclamación basada en el uso, reproducción del material antes indicado.

Por otro lado libero al Colegio Marista, su Consejo Educativo, empleados, y a toda persona que actúe bajo su autorización, de cualquier demanda en daños y perjuicios relacionado a cualquier forma de daño previsto e imprevisto asociado por concepto de éstos cumplir con lo dispuesto en el Protocolo de Acomodo.

Firmado en Guaynabo, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____.

Certifico que he leído este documento en su totalidad, que tengo la capacidad legal necesaria para efectuar esta autorización y relevo que estoy de acuerdo con lo antes declarado.

Firma de padre, madre o tutores legales