Annex VI

Memòria i declaració responsable

(Establerts en els articles 7.6 b) i 3r i 4t i 8.2 b) 2on)

A cumplimentar pel reeducador, gabinet o centre que realitza la reeducació pedagògica y del llenguatge o el programa específic per a alumnes d'altes capacitats

Número d'expedient: 26EE1/ , DNI/NIE de l'alumne:

Nom de l'alumne:

Dades del professional que presta el servei

(nom del professional)

Núm. de col·legiat: NIF:

Professió/especialitat:

Centre en el que presta el servei (si és el cas):

CIF:

Certific

Que l'estudiant a dalt indicat rebrà els tractaments següents:

☐ **REEDUCACIÓ PEDAGÒGICA** QUANTIA MENSUAL: €

☐ **REEDUCACIÓ DEL LLENGUATGE** QUANTIA MENSUAL: €

☐ **PROGRAMA ESPECÍFIC D'ALTES CAPACITATS** QUANTIA MENSUAL: €

En el cas de no prestar el servei sol·licitat, es posarà en coneixement de la UT de beques.

Memòria

Descriure detalladament EL SERVEI o ASSITÈNCIA que es prestarà en relació a les necessitats de l'estudiant (contingut, objectius, característiques, activitats, recursos, agrupacions, seguiment, etc.). Detallau la qualificació professional o ESPECIALISTA que imparteix aquest servei o programa.

Hi ha espai a la pàgina següent

Indicau el nombre d'HORES SETMANALS I LA DURACIÓ DEL SERVEI O PROGRAMA

, de de 202

Firmat:

DECLARACIÓ RESPONSABLE

(NOMÉS EN EL SUPÒSIT DE REEDUCACIÓ PEDAGÒGICA I/O DEL LLENGUATGE):

Així mateix, **DECLAR:** que reunesc els requisits de formació als que fa referència l'article 7.6.b) 4t de la convocatòria d'aquestes ajudes.

, de de 202

Firmat:

Memòria