***Solicitud para la Asesoría del Departamento de Investigación***

**I. Información de la solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha en que se realiza la solicitud: |  |
| Nombre del solicitante: |  |
| Puesto que desempeña: | Docente Regular( ) | Padre o Madre Familia( ) | Comité Apoyo( ) | Docente Apoyo( ) |
| Equipo Regional Itinerante ( )  | Docente Educación Especial ( )  | Estudiante ( ) | Otro ( ) |
| Fecha en que se recibe la solicitud: |  |
| Persona funcionaria que recibe la solicitud: |  |
| Vía por la que ingresa la solicitud: | Personalmente ( ) | Llamada telefónica ( ) | Correo electrónico( ) |

**II. Información de la persona que requiere la asesoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Documento de identidad: |  |
| Edad: |  |
| Describa si tiene alguna condición que requiera apoyo  |  |
| Números telefónicos: |  |
| Lugar de residencia: |  |

**III. Información de la institución o entidad a la que pertenece el solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Números telefónicos: |  / / |
| Correo electrónico: |  |
| Dirección exacta:(indíquela de forma correcta y precisa si procede programación de la visita) | **Provincia** | **Cantón** | **Distrito** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Región educativa: |  |
| Circuito: |  |
| Nombre de la persona a cargo de la institución o entidad |  |

 **IV. Información sobre la solicitud de asesoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Motivo de la solicitud: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * Indicar si ha existido asesoría por parte del Cenarec anteriormente

 ( ) Sí ( ) No |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones:**  |