***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:** |