



**CERTIFICACIÓN**  
**Año Escolar 2020-2021**

**EN CUMPLIMIENTO CON LA SENTENCIA POR ESTIPULACIÓN DEL CASO ROSA LYDIA VÉLEZ VS DEPR – ESTIPULACIONES 11 & 20 DE LA HOJA DE CONTROL GLOBAL**

**Certifico haber recibido, de forma electrónica, la hoja suelta** con información sobre el Programa de Educación Especial y que las mismas están disponibles. Además, fui orientado de que, de necesitar hojas sueltas adicionales, podemos obtenerlas en la Secretaría Asociada de Educación Especial (SAEE) y/o en los Centros de Servicios de Educación Especial (CSEE). Por otra parte, la hoja suelta fue publicada en las redes sociales (Facebook, Twitter, etc.) relacionadas a mi escuela y compartida vía correo electrónico con la facultad.

Para que así conste hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Oficina Regional Educativa

\_\_\_\_\_  
Municipio Escolar

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Escuela

\_\_\_\_\_  
Código Escuela

\_\_\_\_\_  
Nombre del Director Escolar

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre del Trabajador Social

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre de Funcionario Escolar  
(Maestro de Educación Especial,  
Consejero, Bibliotecario, Maestro regular)

\_\_\_\_\_  
Puesto

\_\_\_\_\_  
Firma

**\*\*Nota Importante:** Para el cumplimiento con esta estipulación es necesario que la certificación este firmada por el Director Escolar, Trabajador Social y un tercer funcionario de la escuela (Maestro de Educación Especial, Consejero, Bibliotecario, Maestro regular, entre otros) evidenciando haber recibido la hoja suelta con información sobre el Programa de Educación Especial y que las mismas están disponibles. Si al momento de la distribución, la escuela no cuenta con Director Escolar el representante del funcionario debe completar la siguiente información:

\_\_\_\_\_  
Nombre del representante del  
Director Escolar

\_\_\_\_\_  
Puesto

\_\_\_\_\_  
Firma

Si al momento de la distribución, la escuela no cuenta con Trabajador Social, el Director Escolar o su Representante debe completar la siguiente información:

Certifico que por el momento la escuela no tiene Trabajador Social por la siguiente situación:

Renuncia o Jubilación |  Se acogió a una licencia |  Otro : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Director Escolar o  
su representante

\_\_\_\_\_  
Puesto

\_\_\_\_\_  
Firma