

Deben llenar esta ficha aquellos participantes que tengan detectadas necesidades específicas de apoyo educativo o de compensación de desigualdad. Esta información se utilizará para valorar las necesidades de apoyo de cada participante.

<b>A. DATOS PERSONALES DEL NIÑO O LA NIÑA</b>		
APELLIDOS	NOMBRE	EDAD
Personas de contacto y teléfonos:		
<b>B. NECESIDADES ESPECÍFICAS Y/O DISCAPACIDAD (DIAGNÓSTICO O SOSPECHA DE DIAGNÓSTICO).</b>		
¿CUÁL?		
<b>NECESITA ATENCIÓN MÉDICA CONTINUADA:</b> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . ¿CUÁL?		
<b>RECURSOS CONCEDIDOS:</b> PATI <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> . ¿CUÁL?		
<b>NECESITA APOYO PARA PRESENTAR DESAFÍOS DEL TIPO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sensorial; visual      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> <li>➤ Sensorial; auditivo      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> <li>➤ Desorden o alteraciones sensoriales      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> </ul>		
<b>NECESITA APOYO PARA PRESENTAR DESAFÍOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En la conducta      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> <li>➤ En la motricidad      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> <li>➤ En la comunicación      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> </ul>		
<b>NECESITA APOYO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Para ir al baño      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> <li>➤ Para comer      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> <li>➤ Para vestirse/ desvestirse      SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . CUÁL?</li> </ul>		
<b>OBSERVACIONES</b>		

**CONÓCEME MEJOR:**

TENGO PUNTOS FUERTES	
TAMBIÉN TENGO ALGUNOS PUNTOS DÉBILES	
ME GUSTA MUCHO	
NO ME GUSTA NADA	
ME PONE NERVIOSO/SA	
ME TRANQUILIZA QUE	
DEBES TENER CUIDADO CON ALGUNOS ASPECTOS DE MI SALUD	
OTRAS COSAS QUE DEBES TENER EN CUENTA CUANDO ESTÁS CONMIGO	

**DECLARACIÓN**

Nombre y apellidos

con DNI

Como representante legal de

**DECLARO:**

Que toda la información expresada en esta ficha es veraz, habiendo comunicado toda la información que afecte al desarrollo del participante en la actividad en la escuela de verano.

**FIRMA**

Valencia,      de      de

Sus datos se incluirán en el fichero "Escuela de Verano la Nau Menuda" o en el fichero "Nau Jove" de la Universidad de Valencia (según el programa en el que participe el niño o joven) para la gestión de estas actividades. Puede ejercer los derechos de acceso , rectificación o supresión , o la limitación de su tratamiento, o a oponerse , así como el derecho a la portabilidad de los datos, mediante el envío de uno correo electrónico a [protddadesfguv@uv.es](mailto:protddadesfguv@uv.es),o mediante un escrito dirigido a la Fundación General de la Universidad de Valencia (FGUV) C/ Amadeu de Saboya,4 (46010), Valencia, aportando una copia de uno documento que acredite su identidad o representación y, en su caso, la justificación de lo que solicita . Más información: <https://www.uv.es/escolaestiu>