

Deben rellenar 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.

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

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	
<p>Nombre y apellidos _____ con DNI _____</p> <p>Como representante legal de _____</p> <p>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.</p> <p>FIRMA</p> <p style="text-align: right;">Valencia, de de</p>	

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 protddesfguv@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>