

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____

Dirección de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha en la que se realiza la consulta: _____

RELACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE CON LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O DEL DESARROLLO:

- Profesional (especificar): _____
- Persona con discapacidad intelectual o del desarrollo
- Representante legal
- Familiar
- Miembro de Junta Directiva
- Director/a o persona responsable de centro o servicio
- Otros (especificar): _____

MOTIVO DE LA CONSULTA con indicación de la pregunta ó duda concreta sobre la que solicita deliberación e informe del CEA:

Descripción de los hechos:

Pregunta o consulta al CEA:

Aportaciones adicionales a la descripción de los hechos: