



Universidad Interamericana de Puerto Rico
SERVICIOS A ESTUDIANTES CON IMPEDIMENTOS

CERTIFICACIÓN DE IMPEDIMENTO PARA ACOMODO RAZONABLE



Yo, _____
letra de molde

número de identificación _____, certifico que he sido orientado debidamente sobre mis derechos y responsabilidades con relación a la Solicitud de Acomodo Razonable y a la confidencialidad de la información. Autorizo a que se divulgue la información requerida al **Sr. Héctor Martínez, Director de la Oficina de Servicios a Estudiantes con Impedimento** de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, **Recinto de Ponce.**

Firma del Estudiante

Certificación de Condición y/o Impedimento

Por la presente certifico que _____ ,
con el número de identificación personal _____ tiene la siguiente condición o impedimento:

y que debido a esta condición presenta las **siguientes limitaciones:** _____

por lo cual se **recomienda** (especifique los acomodos razonables):

Académicos:

No Académicos:

Nombre (letra de molde) del Profesional Cualificado

Firma

Dirección

Número de Licencia

Teléfono

Fecha