



**AYUDAS PARA ALUMNOS CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO.  
CURSO 2026/2027**

**ANEXO VI**

**MEMORIA Y DECLARACIÓN RESPONSABLE**

(Establecidos en los artículos 7.6 b) 3º y 4º y 8. 2 b) 2º)

A CUMPLIMENTAR POR EL REEDUCADOR, GABINETE O CENTRO QUE REALIZA LA REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA Y DEL LENGUAJE O EL PROGRAMA ESPECÍFICO PARA ALUMNOS DE ALTAS CAPACIDADES

N.º Expediente: 26EE1..... Nombre y apellidos alumna/o..... DNI / NIE.....
--

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE PRESTA EL SERVICIO**

D./D<sup>a</sup> .....

Con N° DE COLEGIADO ..... NIF .....

PROFESIÓN / ESPECIALIDAD .....

(EN SU CASO): CENTRO EN EL QUE SE PRESTA EL SERVICIO: .....

CIF .....

**CERTIFICA**

- Que la/el estudiante arriba indicado recibirá los siguientes tratamientos:
  - REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA - CUANTÍA MENSUAL .....
  - REEDUCACIÓN DEL LENGUAJE - CUANTÍA MENSUAL .....
  - Asistirá al PROGRAMA ESPECIFICO A. CON ALTAS CAPACIDADES: - CUANTÍA MENSUAL .....
- En el supuesto de no prestar el servicio solicitado, se pondrá en conocimiento de la Unidad de Becas provincial.

**MEMORIA**

- Describir detalladamente EL SERVICIO o ASISTENCIA que se van a prestar en relación con las necesidades de la/el estudiante (contenido, objetivos, características, actividades, recursos, agrupaciones, seguimiento etc.). Detállese la cualificación profesional o ESPECIALISTA que imparte este servicio o programa.
  - Indique el número de HORAS SEMANALES Y LA DURACIÓN PREVISIBLE DEL SERVICIO o PROGRAMA: .....
- ....., a ..... de ..... de 202....

Firmado: .....

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

(SÓLO PARA SUPUESTOS DE REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA Y/O DEL LENGUAJE):

Asimismo, **DECLARO**: Que reúno los requisitos de formación a los que se hace referencia en el artículo 7.6.b) 4º de la convocatoria de estas ayudas.

....., a ..... de ..... de 202....

Firmado: .....