

Anexo H:

Lista de la Clase

Use este formulario para incluir una lista de los alumnos de la clase o de sesión de grupo. Asigne un número de identificación a cada clase y use ese número en cada línea/hora de instrucción del grupo en el Anexo D. Complete el listado de clase para cada grupo en el Anexo D.

Nombre del profesional que solicita certificación: _____

Nombre de la escuela: _____

Número de identificación de la clase/grupo: _____ Número de alumnos en la clase/grupo: _____

Iniciales del niño/a (un niño/a en cada línea)	Descripción del estatus auditivo del niño/a (unilateral vs bilateral, tipo, grado)	Fecha de inicio / fecha en la que se unió a la clase	Fecha final / fecha en la que se salió de la clase

Duplicate este formulario si es necesario.