



**Equipo de Orientación Educativa y  
Psicopedagógica de  
Trastornos Graves de Conducta  
Cáceres**

Avda. M. Primo de Rivera, 2-8ª planta, 10001 CÁCERES  
Teléfonos: 927 00 11 15/ 00 12 32/ 001236  
Fax: 927 00 12 22  
E-mail: equipotgc.caceres@edu.juntaextremadura.net

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Cultura



Don/Doña: .....  
en la calidad de PADRE/MADRE o TUTOR/A LEGAL del alumno/a: .....  
.....  
.....

**EXPONE:**

Que dicho alumno ha sido valorado por el Equipo Específico de Trastornos Graves de Conducta de Cáceres, con el objeto de determinar sus necesidades educativas.

Y que el Informe resultante de dicha valoración es de mi interés, por lo cual

**SOLICITO:**

Poder disponer de una copia del mismo a los efectos oportunos.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Cáceres a ..... de ..... de 201.....

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA**  
**Sra. DELAGADA PROVINCIAL**  
Avda. Primo de Rivera, 2-5º planta.  
10001 CÁCERES