

**ANEXO I**  
**INFORME-PROPUESTA HABILITACIÓN UNIDAD ESPECÍFICAS EN CENTRO ORDINARIO CURSO 2024-25**

CÓDIGO	CENTRO	LOCALIDAD

**A) TIPO DE UNIDAD Y ALUMNADO**

Tipo <sup>1</sup>	Tipo de NEE	NIA ALUMNADO PROPUESTO											
<b>I</b>	Trastorno del espectro autista con afectación moderada y grave												
<b>II</b>	Plurideficiencia con discapacidad intelectual												
<b>III</b>	Discapacidad intelectual grave												
	Discapacidad intelectual profunda												
<b>IV</b>	Discapacidad intelectual moderada												
<b>Mixta</b>	I, II, III y IV												

**B) JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DE HABILITACIÓN**

<sup>1</sup> Marcar amb una "x" la tipologia de la unitat que se proposa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Visto bueno

Visto bueno

Inspección de Educación

Inspección coordinadora de las UE

la jefa / el jefe de la inspección territorial de Educación.

Fdo \_\_\_\_\_

Fdo \_\_\_\_\_

Fdo \_\_\_\_\_