



# Reunión del Equipo de la Sección 504 Registro de asistencia

Fecha: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

N.º de identificación del NYC DOE: \_\_\_\_\_

Nombre	Cargo	Firma
_____	Coordinador de la Sección 504	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____