**Carta del supervisor – Español**

***\* La carta debe redactarse preferentemente en el membrete de la organización.***

[Fecha]

International Society of Wheelchair Professionals

6425 Penn Avenue, Suite 401

Pittsburgh, PA 15108 USA

Respetada ISWP:

[Presentación de la persona, incluido el nombre completo, la afiliación, el puesto en la organización, las funciones laborales ...]

[Proporcione una descripción detallada de las capacitaciones en las que participó el participante, que debe incluir el mes, el año de la capacitación, el nivel de capacitación (básico\*, intermedio\*, sillas manuales o motorizadas, etc.), la organización de acogida, el número de horas de capacitación]

[Proporcione el número de años de experiencia en la prestación de servicios de sillas de ruedas para participantes, incluidos las funciones laborales]

[Incluir otros comentarios]

[Firma del supervisor / instructor / entrenador con nombre y fecha impresos]

\*La Organización Mundial de la Salud define a un servicio de sillas de ruedas como básico cuando este atiende personas que pueden sentarse erguidas sin soporte postural. El servicio intermedio es para personas que requieren soporte postural adicional para poderse sentar erguido.

--