

CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

-----En _____, Puerto Rico, a los _____ días del mes de _____ de mil novecientos noventa y (199).-----

C O M P A R E C E N

-----DE UNA PARTE: _____, mayor de edad, vecin___ de _____, Puerto Rico, en adelante denominado "ParteContratista".-----

-----DE UNA PARTE: _____ incorporada en el Departamento de Estado con el número _____, representada en este acto por su _____, mayor de edad, _____, vecin___ de _____, en adelante denominada como "La Contratista".-----

-----DE LA OTRA PARTE: _____, mayor de edad, _____, vecin___ de _____, Puerto Rico, padre, (madre) del estudiante con--- impedimentos _____, en adelante denominado(a) "Parte Contratante".-----

-----PRIMERO: "La Parte Contratista" es terapeuta _____, con licencia autorizada y vigente siendo el número de la misma-----

-----SEGUNDO: "La Parte Contratista" cuenta con el equipo y----- facilidades necesarias para ofrecerle al menor _____, las terapias necesarias de acuerdo a lo recomendado en la Evalua--- ciónvigente.-----

-----TERCERO: "La Parte Contratista" se compromete a ofrecerle al--- menor _____, _____ terapias a la semana, a un costo de \$_____ por terapia. De ser necesaria una re----- evaluación se efectuará la misma a un costo de \$_____.

-----CUARTO: "La parte Contratista" preparará mensualmente una--- factura y certificación de servicios la cual será firmada por ambas partes y referida por "La Parte Contratista" (), "La Parte----- Contratante" (), a la Sub-Comisionada asignada al caso de Rosa Lydia Vélez v. Otros v. Awilda Aponte Roque y Otros, Civil Núm. 80-1738, para el pago de la misma, a tenor con los procedimientos----- aprobados por el Tribunal Superior de San Juan.-----

-----QUINTO: En la primera certificación la "Parte Contratista"-----
incluirlá su apreciación sobre el nivel en que se encuentra el-----
menor _____ y las recomendaciones correspondien-----

tes: número de terapias, periodicidad, necesidad de re-evaluación.-

-----SEXTO: Si el(la) especialista recomienda una re-evaluación ya
sea porque la existente está vencida o por la condición que-----
presenta el(la) estudiante, se solicitará la misma al Departamento
mediante un referido que hará la Sub-Comisionada.-----

-----Dentro de los quince (15) días siguientes al referido el-----
Departamento informará si cuenta con el profesional idóneo para----
realizar la re-evaluación en los treinta (30) días posteriores a la
fecha del referido, además del día y la hora en que la misma se----
llevaría a cabo.-----

-----Si el Departamento no contestara dentro del término de quince-
(15) días o si no contara con el recurso para llevar a cabo la re-
evaluación en el término de treinta (30) días, la Sub-Comisionada--
autorizará al(la) profesional privado(a) a re-evaluar al estu-----
diante. En cualesquiera de los dos casos continuarán vigentes las
recomendaciones que surjan de la evaluación original hasta tanto se
tenga nuevas recomendaciones sobre terapias.-----

-----SEPTIMO "La Parte Contratista" preparará y le entregará a la
Parte "Contratante" un Informe de Progreso Detallado, cada vez que
se vaya a revisar el Programa Educativo Individualizado (PEI) o por
lo menos, una vez cada semestre.-----

-----OCTAVO: Este contrato tendrá duración de un semestre y deberá
ser aprobado por la Sub-Comisionada asignada al caso Rosa Lydia----
Vélez (80-1738), Sra. Carmen Beauchamp. Podrá ser renovado con la-
autorización de la Sra. Beauchamp. En caso de que cualesquiera de
las partes quiera discontinuar el Contrato de Servicios deberá----
notificarlo con treinta (30) días de antelación. En ese caso la---
"Parte Contratista" preparará un Informe de Progreso Detallado.----
También deberá preparar un informe de esta naturaleza, si va a----
recomendar dar de alta al menor _____.

-----NOVENO: Se acompañan y hacen formar parte de este Contrato---
los siguientes documentos: copia de la licencia de terapeuta o---
psicóloga(o); certificado de incorporación en caso de que aplique--
una lista del equipo básico necesario con que cuente la "Parte
Contratista".-----

-----En San Juan, Puerto Rico, a ____ de _____ de 199 .

"Contratante"

"Contratista"

Dirección y Teléfono

Dirección y Teléfono

Autorizado por: _____

Sub-Comisionada