



FICHA DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN DIFERENCIADA
AÑO ESCOLAR 2024

Nombre del estudiante:

Curso: Profesor(a) jefe:

Nombre del apoderado:

Celular:

Correo electrónico:

Fecha de presentación de la solicitud:

1.- Complete los datos de el o los profesionales que atienden a su pupilo(a):

Profesional	Nombre	Correo electrónico	Teléfono
Psicólogo(a)			
Psiquiatra			
Terapeuta ocupacional			
Psicopedagogo(a)			
Ed. Diferencial			
Neurólogo(a)			
Profesor(a) Part. Asig.:			
Profesor(a) Part. Asig.:			
Otro:			
Otro:			

Observaciones:

Las solicitudes deben incluir los informes de especialistas externos (certificados, diagnóstico, tratamiento, medicación, etc.), que se indica en la ficha adjunta.

Firma del Apoderado



INFORME DE ESPECIALISTA EXTERNO PARA SOLICITUD DE EVALUACIÓN DIFERENCIADA

1.- Datos del profesional:

Nombre:

Especialidad:

Correo Electrónico:

Teléfono de contacto:

Fecha de reporte:

2.- Diagnóstico descriptivo de la condición/situación del estudiante:

Nota: favor de adjuntar certificado(s)

3.- Tipo de apoyo en desarrollo (terapias u otros)

4.- Medicamentos indicados (si corresponde):

5.- Descripción de estrategias sugeridas para el colegio:

6.- Sugerencias para la familia

Firma Profesional