



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