

***FORMATO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN DIFERENCIADA***

(Completar por el especialista tratante)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del alumno/a** |  |
| **Curso**  |  |
| **Edad**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Profesional** |  |
| **Especialidad** |  |
| **Contacto (fono/ e-mail)** |  |
| **Fecha de la Evaluación** |  |

|  |
| --- |
| **Diagnóstico alumno/a:** |

|  |
| --- |
| **Tratamiento (Terapias, fármacos u otros) y período del tratamiento (aprox.):** |

|  |
| --- |
| **Área o asignatura(s) en que se solicita Ev. Diferenciada:** |

|  |
| --- |
| **Descripción de apoyo específico solicitado (por áreas de aprendizaje):** |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y timbre Especialista

**Nota: Se debe adjuntar informe(s) del (los) especialista(s).**

De los informes:

* Deben ser elaborados por especialistas y/o profesionales del área y deben contar con la identificación del alumno/a, fecha, firma y timbre.
* Neurólogo, psiquiatra o neuropsiquiatra: Informe con diagnóstico clínico y/o sugerencias para atender la dificultad presentada por el estudiante.
* Educador Diferencial o psicopedagogo: Informe de diagnóstico de dificultades específicas o problemas generales de aprendizaje.
* Psicólogo: Informe de evaluación de destrezas cognitivas y/o dificultades socioafectivas o emocionales.

(Se aplica los mismos criterios para los informes de fonoaudiólogo, oftalmólogo, otorrinolaringólogo, terapeuta ocupacional u otros profesionales).

**Agradecemos la gestión realizada. Con ello, se contribuye en la optimización de la información, su orden y distribución a los docentes respectivos y, consecutivamente a la posibilidad de mejora en los procesos de evaluación y registro. Atte.**

**DEPTO. DE ORIENTACIÓN Y PSICOLOGÍA-COE**