

**SOLICITUD DE ACUERDO DE ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO  
MIDDLE SCHOOL 5º- 6º BÁSICO**

**(Para determinar Necesidades Educativas Especiales)**

**Estimado/a Apoderado/a:** Enviamos a usted el informe de solicitud para implementar Acuerdos de Acompañamiento Pedagógico, acorde a lo establecido en nuestro **Reglamento de Evaluación**.

Es importante precisar, que el colegio valorará y tomará en cuenta las sugerencias emitidas por especialistas externos relacionadas con el desempeño académico y/o conductual de los y las estudiantes. Sin embargo, dichas recomendaciones serán consideradas como lineamientos generales y no serán seguidas de manera estricta o automática.

Le solicitamos por favor cerciorarse de que el especialista **complete todo este informe**.

● **IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

<b>Nombre estudiante</b>	:	_____
<b>Curso</b>	:	_____ <b>RUT</b> : _____
<b>Fecha</b>	:	_____

● **IDENTIFICACIÓN DEL ESPECIALISTA:**

<b>Nombre de especialista</b>	:	_____
<b>Especialidad</b>	:	_____ <b>RUT</b> : _____
<b>Mail</b>	:	_____
<b>Registro Minsal/Mineduc</b>	:	_____

● **DIAGNÓSTICO Y ORIENTACIONES:**

<b>Diagnóstico(s):</b>
_____
_____
_____

<b>Sintomatología asociada:</b>
_____
_____
_____

<b>Implicancia del diagnóstico en el ámbito escolar:</b>
_____
_____
_____

**Tratamiento indicado:**

---



---



---

**Periodicidad de los controles médicos o intervenciones (indicar fecha de próximo control y/o evaluación):**

---



---



---

**Proyección del apoyo (logros obtenidos y aspectos que requieren continuidad de tratamiento)**

---



---



---

● **SUGERENCIAS DE APOYO EN EL CONTEXTO ESCOLAR**

**Marque los subsectores en los que a su juicio el/la estudiante requiere apoyos:**

<input type="checkbox"/>	Lenguaje y Comunicación	<input type="checkbox"/>	Matemáticas	<input type="checkbox"/>	Inglés	<input type="checkbox"/>	Social	<input type="checkbox"/>	Science
<input type="checkbox"/>	Artes Visuales	<input type="checkbox"/>	Música	<input type="checkbox"/>	Tecnología	<input type="checkbox"/>	Ed. Física	<input type="checkbox"/>	Religión

**Indique las sugerencias:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

<b>Firma y timbre del especialista</b>	<b>Nombre, firma y rut del apoderado</b>