

**SOLICITUD DE ACUERDO DE ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO
MIDDLE SCHOOL 7º-8º 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**

Nombre estudiante	:	_____
Curso	:	_____ RUT : _____
Fecha	:	_____

● **IDENTIFICACIÓN DEL ESPECIALISTA:**

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

● **DIAGNÓSTICO Y ORIENTACIONES:**

Diagnóstico(s):

Sintomatología asociada:

Implicancia del diagnóstico en el ámbito escolar:

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:

	Lengua y Literatura		Matemáticas		Inglés		Historia
	Biología		Física		Química		Tecnología
	Filosofía		Artes/Música		Ed. Física		Religión

Indique las sugerencias:

--

Firma y timbre del especialista	Nombre, firma y rut del apoderado