

**SOLICITUD DE ACUERDO DE ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO  
SENIOR SCHOOL I° - II° MEDIO**

**(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> _____ _____ _____ _____

**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:**

<input type="checkbox"/>	Lengua y Literatura	<input type="checkbox"/>	Matemáticas	<input type="checkbox"/>	Inglés	<input type="checkbox"/>	Historia
<input type="checkbox"/>	Biología	<input type="checkbox"/>	Física	<input type="checkbox"/>	Química	<input type="checkbox"/>	Tecnología
<input type="checkbox"/>	Filosofía	<input type="checkbox"/>	Artes/Música	<input type="checkbox"/>	Ed. Física	<input type="checkbox"/>	Todas

**Indique las sugerencias:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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