

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN DIFERENCIADA Y/O ADECUACIÓN CURRICULAR

**Periodo Escolar 2025**

(El documento debe ser completado por el especialista tratante y la solicitud debe ser concordante con el diagnóstico)

<b>Nombre del Estudiante:</b>		
<b>Curso :</b>		
<b>Nombre Profesional :</b>		
<b>Especialidad :</b>		
<b>Solicitud :</b>	Evaluación Diferenciada:	Adecuación Curricular:
<b>Fecha :</b>		

<b>Diagnóstico médico del Estudiante:</b>	<b>Diagnóstico Pedagógico del Estudiante:</b>
<b>Fecha del diagnóstico y/o inicio del tratamiento:</b>	
<b>Tratamiento que aplica o administra y Frecuencia (fármacos, terapia, clases individuales, otros) para dar respuesta al diagnóstico:</b>	
<b>Asignatura/s en que se solicita Evaluación Diferenciada y/o Adecuación Curricular:</b>	
<b>Describe las dificultades que coexisten con el diagnóstico de base, y que podrían interferir en el proceso escolar.</b>	

Indicaciones pedagógicas para el área en que se solicita Evaluación Diferenciada y/o Adecuación Curricular:

--

Observaciones de continuidad, alta u otros:

--

---

Nombre, RUT, Firma y Timbre del especialista

**Correo electrónico del o la especialista:**  
(Que permita una comunicación directa con el colegio en caso de ser necesario)

--