



Solicitud de Evaluación Diferenciada

Datos del especialista. Nombre: Especialidad: Datos de contacto (correo y teléfono):

1. Nombre de la alumna: Curso:

2. Diagnóstico de la dificultad de la alumna.
.....
.....
.....

3. Área(s) o asignatura(s) específicas del aprendizaje en que se solicita la Evaluación Diferenciada.
(Solicitamos evitar términos ambiguos como evaluación global o general)
.....
.....

4. Indicar las habilidades específicas que es necesario considerar en la evaluación Diferenciada, así como propuestas o estrategias de tipo de evaluación.
.....
.....
.....

5. Tratamiento externo que debe recibir, o esté recibiendo la alumna durante el período en que reciba Evaluación Diferenciada *(profesor particular, psicólogo, psicopedagoga, etc.)*
.....
.....

6. Tratamiento farmacológico (solo en el caso que esté prescrito).
.....
.....

Se solicita adjuntar Evaluación Diagnóstica en caso de mantener apoyo con Psicólogo, Psicopedagoga, Educadora Diferencial, Terapeuta Ocupacional o Fonoaudióloga.

Firma y timbre del especialista: Fecha: