



## FORMATO DE SOLICITUD DE ADECUACION CURRICULAR AÑO ESCOLAR 2024

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre apoderado: \_\_\_\_\_

### Datos personales del especialista solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

N° de registro de salud: \_\_\_\_\_

### Especialidad (marcar - OBLIGATORIO)

- Neurólogo
- Médico Familiar
- Pediatra
- Psiquiatra
- Neuropsiquiatra
- Oftalmólogo
- Traumatólogo / Fisiatra
- Otorrinolaringólogo



### Documentos que adjunta

(Adjuntar informe del especialista marcado - OBLIGATORIO)

### Informe adicional (OPCIONAL):

- Informe Educadora Diferencial y/o Psicopedagoga
- Informe Fonoaudiológico
- Informe Psicológico
- Informe Terapia Ocupacional
- Kinesiólogo

### Documentos que adjunta

(Adjuntar informe del especialista marcado - OPCIONAL)

---

Firma especialista externo

---

Firma Apoderado(a)

---

Firma Coordinador(a) de  
Asuntos Estudiantiles

---

Firma Psicopedagoga(o) DSO