



SOLICITUD DE ADECUACIÓN CURRICULARES AÑO ESCOLAR 2025

Nombre del estudiante: _____

Curso: _____

Fecha de la solicitud: _____

Nombre apoderado: _____

Datos personales del especialista solicitante

Nombre: _____

Rut: _____

Nº de registro de salud: _____

Especialidad (marcar)

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

Documentos que adjunta

(Adjuntar informe)



Informe adicional:

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

▪
Firma especialista externo

▪
Firma apoderado

▪
Firma Psicopedagoga DSO

▪