



Evaluación Diagnóstica Integral de Ingreso a Modalidad de Educación Especial
INFORME PARA LA FAMILIA

Según el Decreto N° 170/2010, y reconociendo el rol fundamental de la familia en el proceso educativo, se entregan los resultados de la evaluación de su pupilo/a.

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre de identidad		RUT / IPE
Nombre social		Fecha nacimiento
Edad	Curso / Nivel	Establecimiento

IDENTIFICACIÓN DEL O LA PROFESIONAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL QUE ENTREGA LA INFORMACIÓN

Nombre de identidad		Rut
Nombre social		Rol/cargo
Teléfono	E-mail de contacto	Fecha entrega del informe

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

Nombre de identidad		Rut / Pasaporte
Nombre social		Teléfono
E-mail de contacto	Relación con el/la estudiante (madre, padre, abuelo/a, tutor/a)	
Apoderado/a titular ☐		Apoderado suplente presenta Poder Simple
En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a)		Apoderado/a suplente ☐ Sí ☐ No ☐

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

MOTIVO DE LA EVALUACIÓN: ☐ Evaluación de Ingreso ☐ Reevaluación fin año 2

INSTRUMENTOS APLICADOS (nombre de test, pautas, entre otros)	Fecha de evaluación (fecha Informe psicopedagógico)
---	---

DIAGNÓSTICO ASOCIADO A NEE POR EL QUE RECIBE SUBVENCIÓN (no utilice siglas)

FORTALEZAS Y NECESIDADES DE APOYO IDENTIFICADAS EN CADA ÁMBITO	
ÁMBITO PEDAGÓGICO	
Fortalezas – Logros – Talentos – Habilidades destacadas	Necesidades de Apoyo
ÁMBITO SOCIAL/APECTIVO	
Fortalezas – Logros – Talentos – Habilidades destacadas	Necesidades de Apoyo
TRABAJO COLABORATIVO Y APOYOS EDUCATIVOS PARA LA INCLUSIÓN DEL NIÑO, NIÑA O ESTUDIANTE (en sala de clases, en sala de recursos, en la participación en la comunidad educativa, articulación entre profesionales y estamentos, entre otras acciones)	

Evaluación Diagnóstica Integral de Ingreso a Modalidad de Educación Especial
INFORME PARA LA FAMILIA

DESCRIPCIÓN DE LOS APOYOS QUE EL/LA ESTUDIANTE REQUIERE RECIBIR EN EL HOGAR (autoestima, resguardo de una asistencia regular a clases, apoyo escolar en el hogar, apoyo afectivo, desarrollo de hábitos -escolares, de higiene, actitud y compromiso de participación, asistencia a controles de salud u otras atenciones en redes externas, etc.)

ACUERDOS Y COMPROMISOS DE LA ESCUELA Y DE LA FAMILIA

FECHAS EN QUE SE EVALUARÁN LOS AVANCES Y LOGROS
(solo consignar las fechas determinadas por el establecimiento)

--	--	--	--	--	--	--

Firma y timbre responsable
del equipo de gestión del
establecimiento

Firma familiar o representante
del o la estudiante