



COLEGIO SAN IGNACIO

PSICOPEDAGOGÍA

## SOLICITUD DE ADECUACIONES A LA EVALUACIÓN. FORMULARIO ESPECIALISTA TRATANTE.

Fecha: \_\_\_\_\_

### I. Identificación

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

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

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

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

Especialidad: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

### II. Evaluación

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Pruebas aplicadas: \_\_\_\_\_

Fortalezas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Debilidades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. Hipótesis Diagnóstica

--





COLEGIO SAN IGNACIO

PSICOPEDAGOGÍA

VI. Indicaciones a la familia:

---

---

---

VII. Otras observaciones y comentarios:

---

---

---

---

---

---

**Firma y timbre del especialista**