

## CERTIFICADO DE REQUERIMIENTOS EDUCATIVOS

Informo a continuación que la/el estudiante (nombres y apellidos completos):

\_\_\_\_\_ /  
pertenece al RUT o IPE N° \_\_\_\_\_ presenta Necesidades Educativas  
Especiales, las que paso a detallar a continuación:

<b>Expresar aquellas necesidades educativas identificadas en la/el estudiante</b>	<b>Apoyos específicos que requiere para la rendición de sus exámenes, atendiendo a las Necesidades Educativas Especiales que presenta</b>

Nombre del/la profesional:	
N° Rut del/la profesional:	
N° Registro Nacional de Prestadores de Salud	
N° Registro Profesionales para la evaluación y diagnóstico MINEDUC:	
Correo electrónico del/la profesional:	
Firma del/la profesional:	

Santiago, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.