

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:

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

| | |
|---|--|
| 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 _____.