



**SOLICITUD DE EVALUACIÓN DIFERENCIADA ESPECIALISTA TRATANTE  
CICLO INICIAL Y BÁSICO**

Nombre Alumna: \_\_\_\_\_  
 Curso: \_\_\_\_\_  
 Nombre Especialista: \_\_\_\_\_  
 Especialidad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de inicio del tratamiento: \_\_\_\_\_

Diagnóstico	Tratamiento
-------------	-------------

**Requiere Evaluación Diferenciada para la(s) área(s) de:**

- Lenguaje     Matemática     Inglés     Ciencias Sociales     Ciencias Naturales

**Indicaciones Pedagógicas requeridas según diagnóstico, para el área en que se ha solicitado Evaluación Diferenciada (marque con una X)**

	Acercarse durante la prueba para corroborar que esté siguiendo bien las instrucciones.	No exigir lectura oral delante de todo el curso.
	Explicar en forma individual las instrucciones o preguntas cuando lo solicite.	No evaluar las faltas ortográficas, excepto en evaluaciones específicas de ortografía.
	Al finalizar la prueba, corroborar que la haya realizado en forma completa.	<b>1° a 4° básico:</b> Cálculo mental permitir el uso de la pauta con los ejercicios escritos, pero debe resolverlos mentalmente.
	Cuando la alumna solicite otorgar un máximo de quince minutos adicionales.	<b>Inglés</b> - Si la alumna lo solicita durante la evaluación, explicar concepto principal en cada ítem. - Corrección de cuaderno con una nota de quiz al final del semestre (Rúbrica). Para esta revisión se entregarán fechas al inicio de año. - Luego de entregada la prueba con la nota obtenida, la alumna corregirá toda la prueba y si está completamente correcta podrá obtener una bonificación correspondiente al 10% del puntaje total de la prueba.

Otras:

**Compromisos o desafíos planteados a la alumna, para alcanzar progreso en estas áreas.**

Firma y timbre del Especialista

Fecha