

## CERTIFICADO DE REQUERIMIENTOS EDUCATIVOS

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

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

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

Nombre del/la profesional:	
Nº Rut del/la profesional:	
Nº Registro Nacional de Prestadores de Salud	
Nº Registro Profesionales para la evaluación y diagnóstico MINEDUC:	
Correo electrónico del/la profesional:	
Firma del/la profesional:	

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