



Colegio de los SS.CC.
- Manquehue -

Protocolo de Solicitud de apoyo por Educación Física (Especialistas tratantes)

Nombre del estudiante(a) : _____
Curso : _____
Nombre del especialista : _____
Especialidad : _____
Fecha de reporte : _____

Señor Especialista, le agradeceremos completar los ítems señalados a continuación, y entregar posteriormente al apoderado para ser presentado en el colegio.

Diagnóstico del estudiante(a).

Tratamiento que aplica o administra (fármacos, terapias u otros).

Marque la modalidad que considera adecuada para el Plan de Trabajo Alternativo de la asignatura de Educación Física:

_____ Evaluación Diferenciada en la misma clase de Educación Física de acuerdo a los requerimientos específicos de las dificultades del estudiante.

_____ Plan Diferenciado de actividad física, donde el estudiante en esas horas podrá realizar un plan específico en la sala de pesas.

_____ Ante la imposibilidad de realizar cualquier tipo de actividad física, el estudiante asistirá a la sala de estudio y realizará trabajos relacionados a la asignatura asignados por el profesor responsable de la asignatura, los cuales serán evaluados.

Período solicitado de Eximición de Actividad Física.

Objetivos planteados para el estudiante durante el período de tratamiento.

Recomendaciones de actividades para el estudiante, de acuerdo a la modalidad solicitada.

Derivación a otra especialidad. Sí, no, ¿a cuál?

Observaciones de continuidad, alta u otros:

Firma y timbre del especialista