



170

DECRETO SUPREMO

El decreto 170 exige cierto ordenamiento de los procesos diagnóstico para efectos de percibir subvención

Estos procesos son:

- Organización expediente del estudiante
- **Llenado de Registro PIE (Hito 3)**
- Diseño de PAI/PACI
- Co-enseñanza
- Postulación PIE
- Reevaluación anual
- Reevaluación diagnóstica
- **Informe técnico anual (Hito 10)**



EXPEDIENTE

DEL ESTUDIANTE



PREVIO A LA POSTULACIÓN

MATRICULA

Primera
aproximación

PESQUIZAJE

Observación y Derivación

EVALUACIÓN INTEGRAL

Aplicación de instrumentos
estandarizados e
informales

FUDEI

Completación de datos
diagnósticos y contextuales



ORDEN

DE LA CARPETA

Documento	Actualización	Obligatorio *
Derivación interna del establecimiento	No se requiere	
Autorización Registro de consentimiento informado firmado por el apoderado (formato	No se requiere durante el periodo vigente	*
Anamnesis familiar (formato PIE)	Cada vez que sea necesario	*
Informe de evaluación psicopedagógico	Cuando corresponda la reevaluación	*
Evaluación psicológica (si corresponde)	Cuando corresponda la reevaluación	*
Evaluación fonoaudiológica (si corresponde)	Cuando corresponda la reevaluación	*
Formulario de evaluación de salud para diagnóstico o estado de salud	Cuando corresponda la reevaluación	*
Certificados o informes externos (opcionales)	Opcional si lo necesita	
FUDEI completo y validado: significa que debe estar firmado (Formulario Único de Evaluación	Cada vez que se vuelva a postular	*
Informe para la familia firmado por representante del equipo directivo y la familia	Una o dos veces al año en formato libre	*
Formulario único de revaluación (FUR)	Diciembre de cada año que el estudiante este en PIE	*

CONFIDENCIAL

AUTORIZACIÓN



PRIMERA FECHA

FECHA DE FIRMA

La fecha debe ser previa a cualquier aplicación de instrumento

COMPLETACIÓN

Cautelar firmar in situ con el apoderado/a

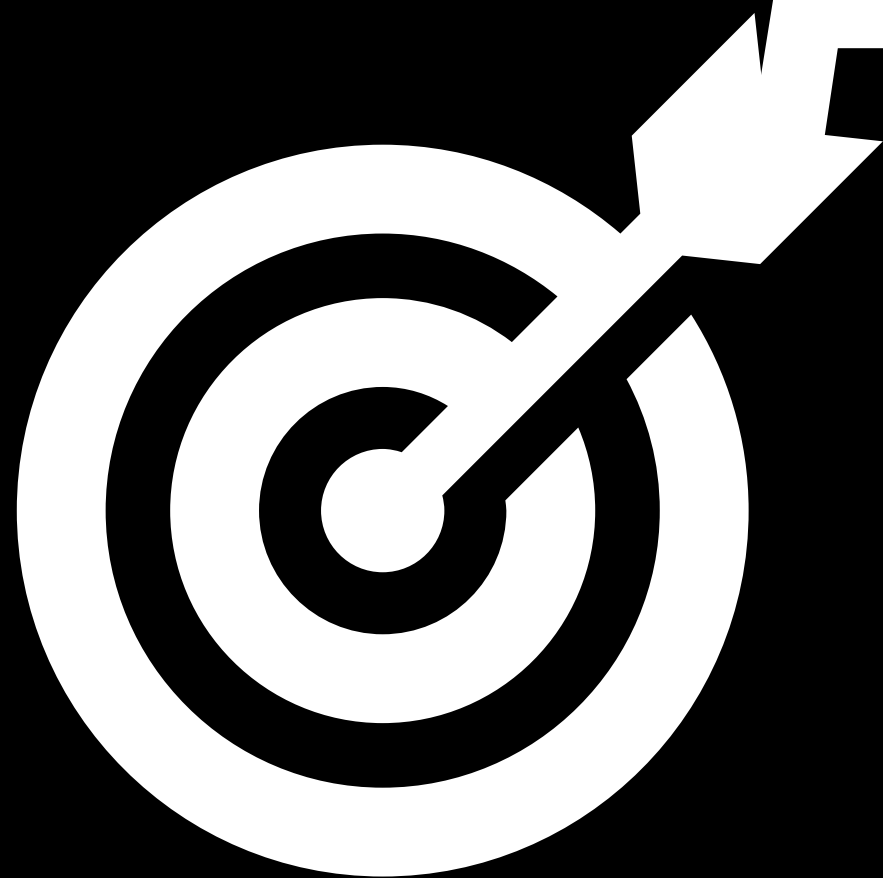
VIGENCIA

Durabilidad según diagnostico y reingreso.

HITO 1

ANAMNESIS

ENTREVISTA



HITO 2

- ✓ Formato ministerial
- ✓ Actualizar cada reingreso
- ✓ Actualizar si se considera necesario
- ✓ No dejar nada en blanco

Ley 20.201 – Decreto 170/2009
Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales
ENTREVISTA A LA FAMILIA / ANAMNESIS
Síntesis de los antecedentes de salud, escolares y sociales del estudiante

Esta pauta –de uso optativo– ha sido diseñada para facilitar a los profesionales que realizan los procesos de evaluación de NEE, en el marco del Decreto 170, la recogida de antecedentes de anamnesis relevantes del estudiante. Puede ser completada por uno o más profesionales en el proceso de detección y evaluación de las NEE que presenta el alumno(a) y de los apoyos que requiere para aprender y participar en el contexto escolar.

1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre					Sexo	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Fecha Nacimiento		Edad actual	años	meses	País natal		
Domicilio actual:					Teléfono		
Lengua materna		Grado dominio	comprende <input type="checkbox"/> habla <input type="checkbox"/> lee <input type="checkbox"/> escribe <input type="checkbox"/>				
Lengua de uso		Grado dominio	comprende <input type="checkbox"/> habla <input type="checkbox"/> lee <input type="checkbox"/> escribe <input type="checkbox"/>				
Escolaridad actual:		Establecimiento					

2. IDENTIFICACIÓN DEL O LOS INFORMANTES

1. Fecha de la entrevista:	2. Fecha de la entrevista:
Nombre:	Nombre:
Relación con el/la estudiante:	Relación con el/la estudiante:
En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a):	En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a):
3. Fecha de la entrevista:	4. Fecha de la entrevista:
Nombre:	Nombre:
Relación con el/la estudiante:	Relación con el/la estudiante:
En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a):	En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a):

3. IDENTIFICACIÓN DEL O LOS ENTREVISTADORES

1. Fecha de la entrevista:	2. Fecha de la entrevista:
Nombre:	Nombre:
Rol/cargo:	Rol/cargo:
3. Fecha de la entrevista:	3. Fecha de la entrevista:
Nombre:	Nombre:
Rol/cargo:	Rol/cargo:

4. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN QUE MOTIVA LA ENTREVISTA

--

Ley 20.201 – Decreto 170/2009
Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales
ENTREVISTA A LA FAMILIA / ANAMNESIS
Síntesis de los antecedentes de salud, escolares y sociales del estudiante

5.1. Primer año de vida

Tipo de parto: ☐ normal ☐ inducido ☐ fórceps ☐ cesárea (señalar motivo)

Tuvo asistencia médica durante el parto? ☐ SI ☐ NO Peso: Talla:

Señale antecedentes relevantes del Embarazo y Parto:

Señale si durante los doce primeros meses de vida el niño o niña presentó:

Desnutrición	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Traumatismos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Encefalitis	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Obesidad	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Intoxicación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Meningitis	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Fiebre alta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Enfermedad respiratoria	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Otra(s)	
Convulsiones	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Asma	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Hospitalizaciones	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Especifique motivos y duración:			

Se realizaron controles periódicos de salud ☐ SI ☐ NO Vacunas ☐ SI ☐ NO

Observaciones:

5.2. Desarrollo Sensorio Motriz

Edad en que el niño (a)

Fija la cabeza: Se sienta solo/a: Camina sin apoyo:

Primeras palabras: Primeras frases: Se viste solo/a:

Controla esfínter vesical Controla esfínter anal

Diurno: Nocturno: Diurno: Nocturno:

Observaciones:

En su actividad motora general se aprecia: Su tono muscular general se aprecia:

☐ normal ☐ activo ☐ hiperactivo ☐ hipoactivo ☐ normal ☐ hipertónico ☐ hipotónico

En relación con su motricidad gruesa se aprecia:

Estabilidad al caminar ☐ Si ☐ No Caídas frecuentes ☐ Si ☐ No Dominancia lateral ☐ Si ☐ No

En relación con su motricidad fina el niño (a) logra:

Garra ☐ Si ☐ No Prensión ☐ Si ☐ No Pinza ☐ Si ☐ No

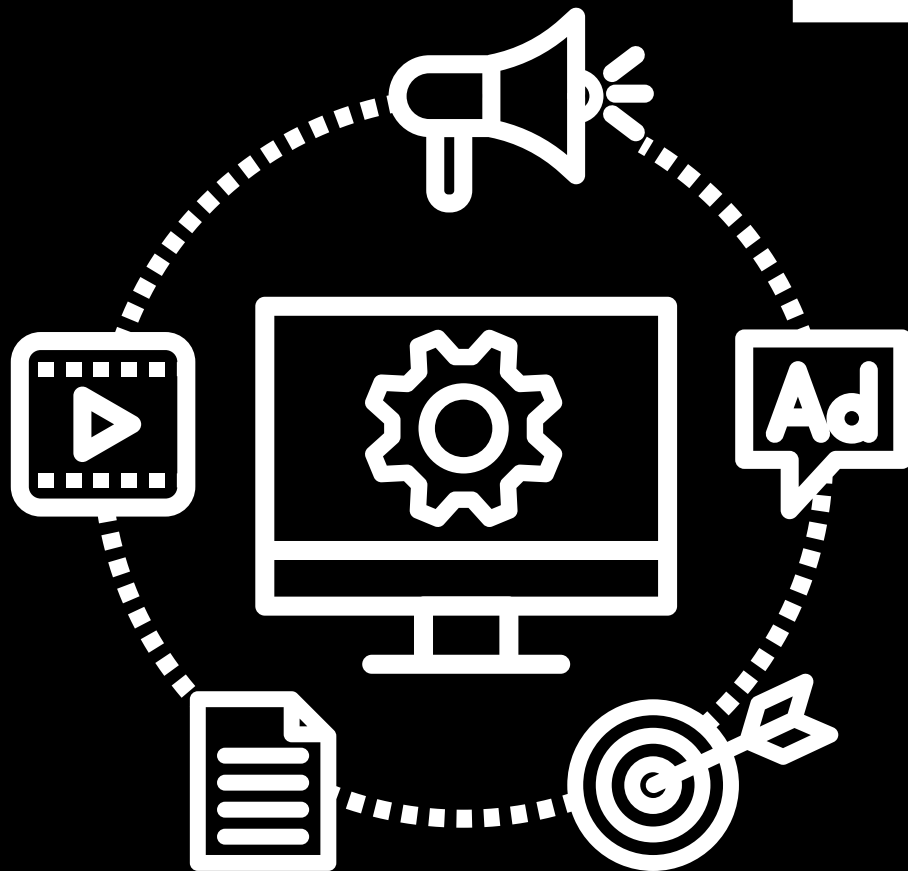
Ensarta ☐ Si ☐ No Dibuja ☐ Si ☐ No Escribe ☐ Si ☐ No

En relación con algunos signos cognitivos el niño (a)

EVALUACIÓN

DIAGNÓSTICA

HITO 4



INSTRUMENTOS

Estandarizados e informales

INFORMES

Siempre deben tener fecha de diagnostico y fecha de reevaluación

PROTOCOLOS

Se adjuntan al informe

REGISTRO

Los profesionales deben estar registrados, contar con N° de REG para subir el diagnostico a la postulación PIE

HITO 4

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES TRANSITORIAS

1

MARZO

Evaluación especializada según diagnóstico - Valoración o examen general de salud - Informe de evaluación psicopedagógica

Se completa FUDEI- informe familia

1

DICIEMBRE

- Evaluación del proceso educativo anual y NEE del estudiante con apoyos (TL, FIL, DEA no exige nueva aplicación de pruebas estandarizadas*)
*salvo que profesionales lo consideren necesario

Se completa FUR, informe familia institucional o de avance e informe técnico

2

MARZO

Informe a la familia

Actualización PAI

2

DICIEMBRE

Reevaluación especializada según diagnóstico (requiere aplicación de pruebas estandarizadas en los casos de TL, FIL y DEA)
- Valoración de salud - Informe de evaluación psicopedagógica

Se completa FUR de acuerdo a la toma de decisiones, informe familia e informe técnico.

3

MARZO

Se actualiza anamnesis

Se actualiza FUDEI y se vuelve a imprimir y firmar

Se debe llevar nuevamente a profesional medico

3

DICIEMBRE

- Evaluación del proceso educativo anual y NEE del estudiante con apoyos (TL, FIL, DEA no exige nueva aplicación de pruebas estandarizadas*)
*salvo que profesionales lo consideren necesario

Se completa FUR, informe familia institucional o de avance e informe técnico

Resumen de prácticas diagnósticas y administrativas de un estudiante que percibe subvención PIE

HITO 4

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES PERMANENTES

1

MARZO

Evaluación especializada según diagnóstico - Valoración o examen general de salud - informe de evaluación psicopedagógica

Se completa FUDEI- informe familia

1

DICIEMBRE

- Evaluación del proceso educativo anual y NEE del estudiante con apoyos

Se completa FUR, informe familia institucional o de avance e informe técnico

2

MARZO

Actualización PAI/PACI

2

DICIEMBRE

- Evaluación del proceso educativo anual y NEE del estudiante con apoyos
Se completa FUR, informe familia institucional o de avance e informe técnico

3

MARZO

Redefinición de PAI Y PACI

3

4

5

DICIEMBRE

- Evaluación del proceso educativo anual y NEE

Se completa FUR con toma de decisiones, informe familia y psicopedagógico e informe técnico

Resumen de prácticas diagnósticas y administrativas de un estudiante que percibe subvención PIE



SALUD

EVALUACIÓN

HITO 5

HITO 5

Evaluación de Salud

- Médico Pediatra o Neurólogo o Psiquiatra o Médico familiar.
- Proceso de Valoración Bi-anual en diagnósticos NEET
- **Importante requerir**
 1. Circunferencia craneal
 2. Observación de ojos, oídos, garganta, tiroides, ganglios
 3. Oír Corazón y pulmones
 4. Palpar Abdomen (palpación de órganos)
 5. Revisión del estado de los dientes y encías.
 6. Pruebas visuales o auditivas

 Evaluación Diagnóstica Integral Necesidades Educativas Especiales. Decreto 170/2010
FORMULARIO ÚNICO DE EVALUACIÓN DE SALUD
El uso de este formulario por parte del profesional de la salud es opcional.
(Complete los antecedentes requeridos con letra clara y legible)

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE				
Nombres y Apellidos			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	RUN
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)		Edad (en años y meses)	Nacionalidad	Lengua familia de origen
				Lengua que usa habitualmente
MOTIVO DE CONSULTA				
<input type="checkbox"/> EXAMEN GENERAL DE SALUD <input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD O DÉFICIT, señale cual:				
IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL - MÉDICO				
Nombres y Apellidos			Rut	N° Registro Profesional
Especialidad		Procedencia: <input type="checkbox"/> Salud pública <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Otro:		
Fono/E-mail contacto		Fecha evaluación	Fecha reevaluación	
EXÁMEN DEL ESTADO DE SALUD GENERAL DEL ESTUDIANTE Presencia/ausencia de patologías o dificultades de salud que incidan en o expliquen sus necesidades educativas especiales, por ejemplo, bronquitis crónica, problemas sensoriales, etc.				
DIAGNÓSTICO (Presencia de un trastorno, déficit o discapacidad) Considere especificaciones del grado y etiología del déficit y pronóstico.				
INDICACIONES Señale tratamiento médico, necesidades de interconsulta, exámenes o ayudas técnicas, cuando sea el caso, u otras recomendaciones u observaciones relevantes para el/la estudiante en función de su diagnóstico.				

FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL

LOS DATOS DE ESTE DOCUMENTO SON CONFIDENCIALES, SU DIVULGACIÓN O USO INDEBIDO ES PENADA POR LEY

NUEVO FORMATO 2025



INFORME

PSICOPEDAGÓGICO

HITO 6

HITO 6

Informe Psicopedagógico

- Lo elabora el profesor/a de educación diferencial o psicopedagogo
- Debe tener fecha de informe (00/00/00)
 - **Importante considerar**
 1. Aspectos comunitarios
 2. Rendimiento pedagógico
 3. Funciones ejecutivas /adaptativas
 4. Procesos cognitivos básicos
 5. Precursores
 6. Antecedentes familiares relevantes



Decreto 170/2010
Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales
INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA
(Detección de NEE)

I. IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE DE IDENTIDAD ESTUDIANTE	CRISTOBAL FELIPE MARTINEZ MONTECINOS
NOMBRE SOCIAL DEL ESTUDIANTE	CRISTOBAL
FECHA DE NACIMIENTO	18 DE MARZO DE 2018
EDAD	8 AÑOS
ESTABLECIMIENTO	COLEGIO LAS PERGOLAS DE ANDACOLLO
CURSO/NIVEL	2° BÁSICO
FECHA DE EVALUACIÓN	20 DE MARZO DEL 2026
DIAGNÓSTICO	FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL LIMITROFE
FECHA DE EMISIÓN DE DIAGNÓSTICO	17 DE MARZO 2026

II. MOTIVO DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGOGICA		
INGRESO: SI	REEVALUACIÓN:NO	OTRO:
INSTRUMENTOS APLICADOS		
SE APLICO WISC V		

III. ANTECEDENTES RELEVANTES SOBRE LA HISTORIA ESCOLAR

No se debe modificar el formato oficial; cada apartado debe conservar su estructura e información base.



FUDEI

HITO 7

HITO 7

- ✓ EL DIAGNÓSTICO Y LA SÍNTESIS DE LA INFORMACIÓN RECOPIlada DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN
- ✓ LOS ANTECEDENTES RELEVANTES DEL ESTUDIANTE, SU FAMILIA Y SU ENTORNO

Lista de Curso
RBD: 1 Nombre: (Rural: NO)
10 Educación Parvularia 1 - P




Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: Nombre Estudiante

Estimado usuario:
Como parte del proceso de evaluación integral del estudiante, a continuación, encontrará el Formulario Único de Evaluación Integral (FUDEI), en el cual debe registrar la información relevante de este proceso.
Para crear un FUDEI, debe hacer click en el botón "Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral", desplegándose el formulario a completar. Debe tener en consideración, que No podrá crear un nuevo Formulario, si desde el mismo RBD existe un FUDEI abierto.
En la Tabla que sigue, podrá visualizar el estado del FUDEI creado y todos los FUDEI del estudiante. En cada caso, verá si se encuentra "Abierto" o "Finalizado". Además, podrá realizar acciones tales como "Reabrir" o "Eliminar" un Formulario.
Finalmente, encontrará los Formularios en formato PDF para su descarga. Esta opción sólo estará disponible para los FUDEI que estén cerrados.

+ Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral

Mostrar 30 registros

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acciones	Ver FU
13-09-2018		1		Abierto	 Reabrir	
31-08-2018	13-09-2018	1	Funcionamiento Intelectual Limitrofe	Finalizado	Reabrir	

Mostrando registros del 1 al 2 de un total de 2 registros

Anterior 1 Siguiente

Volver

HITO 7

→ ↻ ↵ fudei.mineduc.cl/fudei-web/mvc/diagnosticoYEquipoEv/diagnosticoYEquipoEvPe | ... | ⌵ | 🔍 Buscar | ⬇

Estudiante y Establecimiento

Diagnóstico y Equipo Evaluador

Antecedentes Evaluación Integral

Identificación de NEE

Cierre

Resumen Proceso Evaluación Diagnóstica Integral e Interdisciplinaria

Diagnóstico

NEE*: ☒ NEET ☐ NEEP

Diagnóstico*:

Funcionamiento Intelectual Límite

 Tipo o Grado*:

Funcionamiento Intelectual Límite

Fecha de Emisión del Diagnóstico*: Fecha Consentimiento Familia*:

Fecha próxima reevaluación*:

Criterios diagnósticos que fundamentan el diagnóstico del estudiante

- Su desempeño intelectual, medido con pruebas estandarizadas administradas individualmente, se encuentra por debajo del nivel esperado.
- Presenta en las distintas áreas del currículo un aprendizaje más lento o dificultoso, pese a la aplicación de estrategias de enseñanza.
- Presenta dificultades en su adquisición de habilidades prácticas, sociales y/o conceptuales necesarias para el aprendizaje.
- Las dificultades no se explican por la presencia de un déficit sensorial, déficit motor, trastorno psicopatológico, trastorno socioemocional severo o por la pertenencia a una comunidad étnica distinta.

☐ De acuerdo con la normativa vigente declara que el/la estudiante cumple con los criterios diagnósticos. Además, en el establecimiento educacional, se encuentra a disposición del Ministerio de Educación y la Superintendencia de Educación, un expediente por cada estudiante, que contiene las evidencias que acreditan lo declarado.*

Enero 2019

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

HITO 7

** En cuanto al Plan de Adecuación Curricular Individual (PACI) solo deben contar con dicho documento aquellos estudiantes que aun cuando se ha realizado, para todo el curso, una planificación y evaluación diversificada, siguen manifestando necesidades de apoyo adicionales o requieren adecuaciones curriculares a los objetivos de aprendizaje. En dicho caso, en su FUDEI debe aparecer marcado con un SI, donde muestra la imagen a continuación.

Profesionales Requeridos por el Estudiante
Señale los profesionales requeridos por el estudiante para brindar los apoyos (Marcar al menos dos).

☐ Profesor de Educación Especial (Diferencial) Mención:

☐ Profesor de Asignatura Especificar:

☐ Psicopedagogo

☐ Co - Educador Sordo

☐ Intérprete Lengua de Señas Chilena

☐ Psicólogo

☐ Fonoaudiólogo


☐ Terapia ocupacional

☐ Kinesiólogo

☐ Otro Especificar:

Observaciones:

Requerimiento de Adecuaciones a los Objetivos de Aprendizaje
Indique si el / la estudiante requiere adecuaciones a los objetivos de aprendizaje*: ☐ SI ☐ No



i Si el estudiante requiere adecuaciones a los objetivos de aprendizaje, recuerde que el Equipo de Aula debe desarrollar un Plan de Adecuaciones Curriculares Individual (PACI), el cual debe estar contenido en la carpeta del estudiante.

[◀ Volver](#) [▶ Guardar](#)

Por tanto, para efecto de las fiscalizaciones que realiza la Superintendencia de Educación, todos los y las estudiantes que tengan marcado que SÍ necesita adecuaciones curriculares a los objetivos de aprendizaje en el FUDEI requerirán contar con dicho documento.

HITO 7

Se imprime y se archiva en el expediente del estudiante

Firma Responsables del Proceso de Evaluación Diagnóstica Integral

Profesional Responsable del Proceso

Nombre y Apellidos*:

Profesión*:

Cargo*:

Teléfono*:

888888888

Correo electrónico*:

correo@msn.com

Director del Establecimiento



Si los datos están desactualizados, favor dirijase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)

Nombre y Apellidos:

[REDACTED] VIER

Teléfono:

2000000

Correo electrónico:

[REDACTED] OTMAIL.COM

Recuerde, una vez finalizado el proceso, DEBE imprimir el FU, y adjuntarlo a la carpeta de antecedentes del estudiante firmado y timbrado, junto con los informes respectivos, para que esté a disposición del Ministerio de Educación y de la Superintendencia de Educación u otro organismo que lo requiera.

☐ Tomo conocimiento

DECISIONES DEL EQUIPO DIRECTIVO

REQUISITO DE POSTULACIÓN PIE

< Volver

> Finalizar Proceso



INFORME PARA LA FAMILIA

HITO 8

HITO 8

INFORME PARA LA FAMILIA

Consideraciones prácticas

Diseño y entrega

El formato para la entrega del informe tanto de devolución del primer diagnóstico, como el de continuidad en el PIE o reingreso debe ser el formato ministerial.

Si bien , podemos usar otros formatos institucionales (creados por nosotros) para dar cuenta de los avances o informar cualquier eventualidad en el proceso, se debe resguardar la utilización correcta de la documentación diseñada por el ministerio de educación para efectos de subvención PIE.

Evaluación Diagnóstica Integral de Ingreso a Modalidad de Educación Especial
INFORME PARA LA FAMILIA

Según el Decreto N° 170/2010, y reconociendo el rol fundamental de la familia en el proceso educativo, se entregan los resultados de la evaluación de su pupilo/a.

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE		
Nombre de identidad	Carlos Perez Morales	25323501-2
Nombre social	Carlos	02-01-2014
Edad	11 años	Fecha nacimiento
Curso / Nivel	6to	Establecimiento
Esc. B. Ramón Freire		
IDENTIFICACIÓN DEL O LA PROFESIONAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL QUE ENTREGA LA INFORMACIÓN		
Nombre de identidad	Silvina Valeria Mena Mena	20484327-5
Nombre social	Silvina	Prof. Defensorial
Telefono	945133849	educameto@gmail.com
E-mail de contacto	educameto@gmail.com	28-04-2025
IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN		
Nombre de identidad	Maria Esperanza Jora	15232882-6
Rut / Pasaporte		936141586
Telefono		
Relación con el/la estudiante (madre, padre, abuelo/a, tutoría)	tia materna	
Apoderado/a titular	<input type="checkbox"/>	Apoderado suplente presenta Poder Simple
Apoderado/a suplente	<input checked="" type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Intérprete, otro/a	No	
Evaluación de Ingreso		
Reevaluación fin año 2		
Nombre de test, pautas, entre otros)		Fecha de evaluación 25-04-25
		(fecha Informe psicopedagógico)

Los siguientes instrumentos:

dia 08-03-2025

cores ejecutoria marzo 2025

hevia marzo 2025 (matemáticas)

(compresion lectora) 03/2025

psicopedagógica y un aula 04/2025

Ley 20.201 - Decreto 170/2010
Autorización para representación en procesos educativos.

PODER SIMPLE PARA APODERADO/A SUPLENTE
Este poder simple debe ser informado por el apoderado o representante del estudiante.
(COMPLETE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE)

Yo, Sandra Morales Carrasco Rut 10.424.777-K
[Nombre del Apoderado Titular] [RUT o DNI apoderado/a]
domiciliado/a en Temuco
[Dirección Completa]
en mi calidad de apoderado titular del/la estudiante Carlos Perez Morales
[Nombre del Estudiante] [RUT, DNI, IPE del Estudiante]
quien cursa 6to B En Escuela Básica Ramón Freire
[Curso y/o Nivel] [Nombre del establecimiento educacional]
otorgo el presente PODER SIMPLE a Maria Esperanza Jora
[Nombre del Apoderado Suplente o Persona Autorizada]
Rut 15232882-6 domiciliado/a en Carrera 221, Temuco
[RUT o DNI suplente] [Dirección Completa]
para que en mi nombre y representación pueda recibir información y/o firmar documentos oficiales relacionados con el proceso educativo del/la estudiante, en el marco del Programa de Integración Escolar (PIE) o Escuela Especial, de acuerdo con lo establecido en el Decreto Supremo N° 170 y la normativa interna del establecimiento.

Este poder es otorgado en conocimiento de que la persona autorizada no podrá tomar decisiones académicas ni administrativas, sino únicamente recibir y firmar documentación pertinente a la educación del/la estudiante en mi representación

Firmado en Temuco, a 20 de marzo del 2025
[Ciudad] [Día] [Mes] [Año]

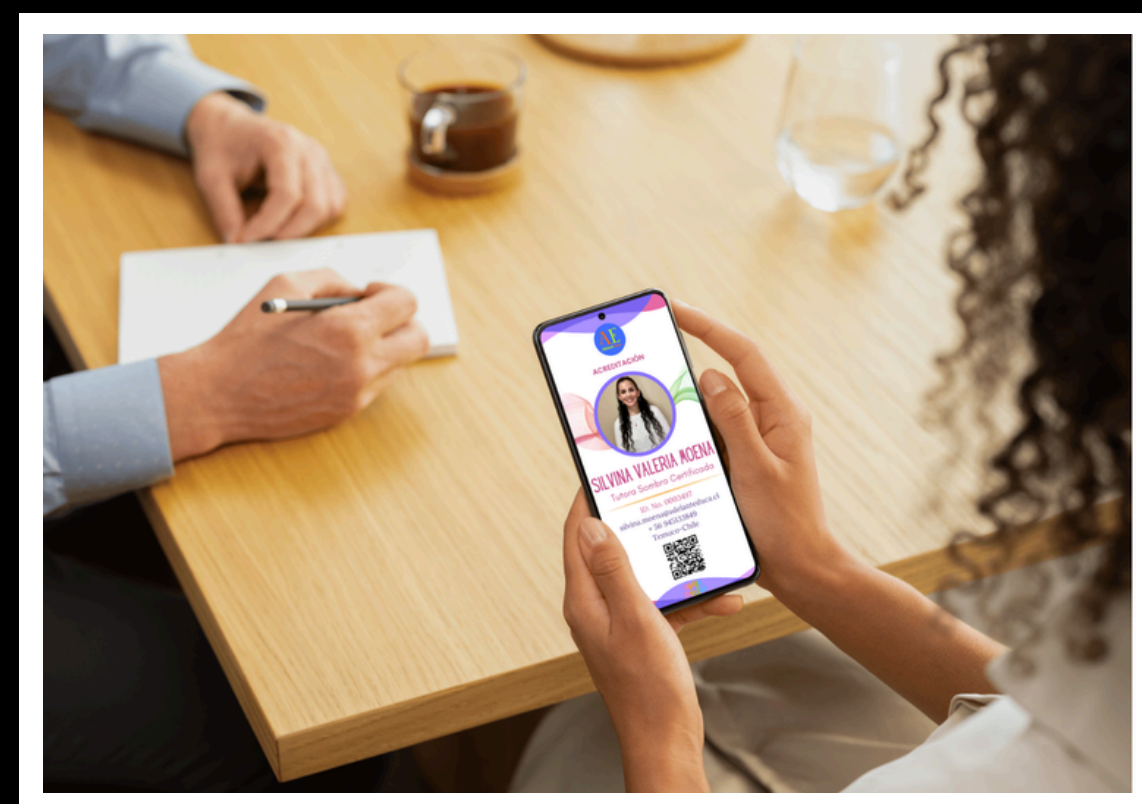
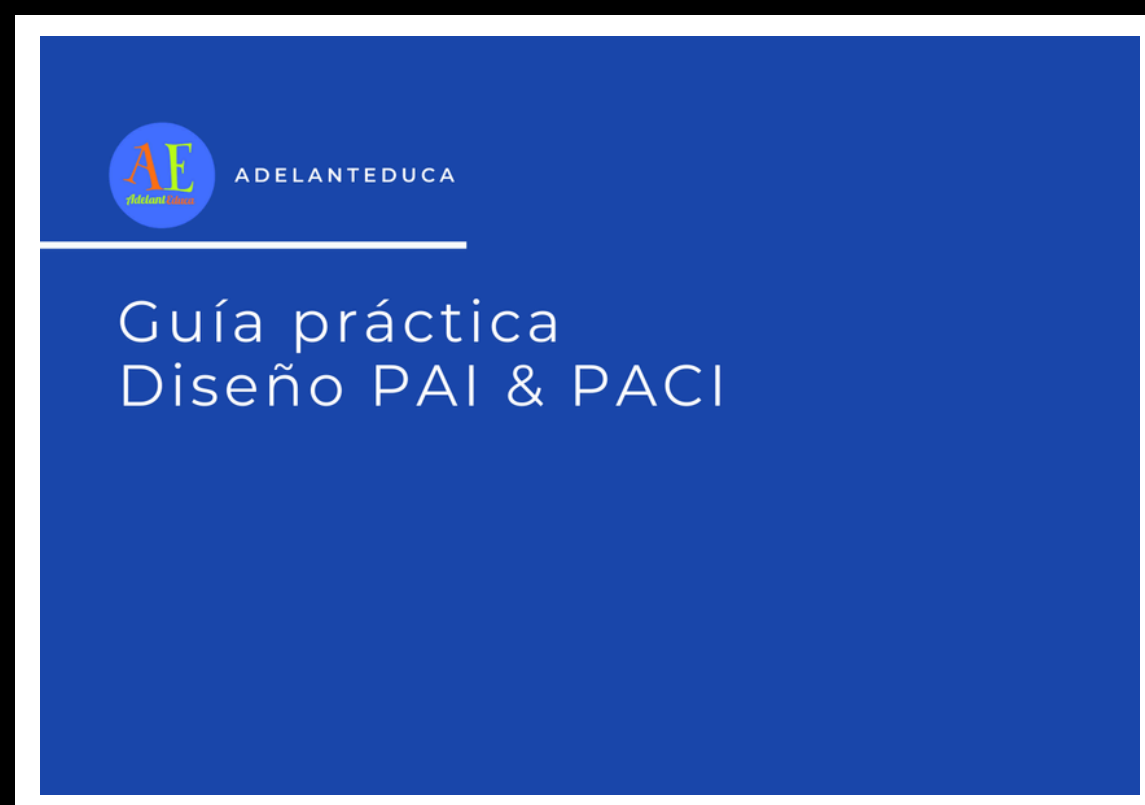
HITO 8

CONSIDERACIONES

Este informe debe ser considerado parte del proceso de evaluación diagnóstica, por tanto debe estar en el calendario y Carta Gantt del PIE.

Debe además considerar acciones remediales, en caso que se retrase la entrega y/p que las partes no estén de acuerdo con las decisiones mencionadas en el proceso diagnóstico.

La familia debe aceptar y comprometerse en el proceso de dismunición o eliminación de las BAP.





FUR

HITO 9

HITO 9

FORMULARIO DE REEVALUACIÓN

La fecha del formulario debe ser siempre diciembre

La fecha de reevaluación es la vigente (la que aparece en FUDEI)

Evaluación Diagnóstica Integral de Necesidades Educativas Especiales (Decreto Supremo 170/09)
FORMULARIO ÚNICO SÍNTESIS REEVALUACIÓN
CAPACIDAD INTELECTUAL Y FUNCIONAMIENTO ADAPTATIVO - NEET

La evaluación de la efectividad de la respuesta educativa implementada para el/la estudiante debe ser realizada colaborativamente por el equipo de profesionales.
Este formulario, debe considerar la información del progreso del alumno/a recogida en el proceso de REEVALUACIÓN.

1. SÍNTESIS GENERAL DE REEVALUACIÓN			
1.1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN (Escribe con letra legible o marque con una equis (X) según corresponda)			
A) DEL ESTUDIANTE			
Nombre y Apellidos	Luciano José Marchant	Fecha nac. (dd/mm/aaaa)	11/08/2008
Edad (en años y meses)	11 años 6 meses	RUN	15.823.286-0
Participación en PIE	2018 2021	Reevaluación de proceso o avance educativo en el PIE	<input checked="" type="checkbox"/>
desde	Año actual	Curso actual	Fundamentación de egreso o continuidad en el PIE
6.º	6.º	6.º	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Establecimiento		Nombre Director/a	RBD
Escuela Adelantada		Selvia Valeria Maera	76603
B) DE LOS PROFESIONALES			
Profesional responsable del proceso de REEVALUACIÓN Integral del estudiante.			
Nombre y Apellidos		RUN	
Korina González Velaz		15.292.311-2	
Profesión/Especialidad		Cargo	Fono contacto
Profesora Diferencial		Coordinadora PIE	935133944
E-mail contacto		Firma profesional	Fecha de registro de la información
Korina.g.13@gmail.com		[Firma]	12/12/2021
Profesional/es que han participado en el proceso de entrega de apoyos al estudiante durante el período que se evalúa (profesores, especialistas, familiares, asistentes, compañeros de curso, el propio estudiante, otros).			
Profesional (Nombre completo)	Profesión/Especialidad/Cargo	Fono/E-mail	Registro profesional
Felipe Cabello, Carlos	Psicólogo	991757753	447851
Sandra Maldonado	Diferencial	998166312	38977
Monzela Lopez G.	Profesora	991342218	-
2. SÍNTESIS DE LA REEVALUACIÓN DE NEE			
DIAGNÓSTICO: Indique el diagnóstico del déficit asociado a NEE, actualmente vigente para el/la estudiante y en base al cual el establecimiento educacional recibe la subvención de educación especial			
<input checked="" type="checkbox"/> Funcionamiento Intelectual Limitrofe (FIL)	Fecha emisión diagnóstico de ingreso	¿Existen cambios al diagnóstico de ingreso actualmente vigente?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
18/4/2020			
Registre nuevas evaluaciones o reevaluaciones realizadas (psicológica, neuropsicológica, psicopedagógica, fonoaudiológica, etc.) y las modificaciones al diagnóstico si las hubiere. Adjunte evidencias correspondientes. (Registre en este formulario, cuando corresponda).			
Se realizaron baterías de pruebas psicológicas y de neuropsicología y se elaboró el informe de evaluación psicológica y neuropsicológica. Se complementó la evaluación psicológica y neuropsicológica con la evaluación de la conducta adaptativa.			
Señale datos del diagnóstico (n) el nuevo diagnóstico (detalle)			
Pruebas de conducta adaptativa y de conducta académica. Se test estandarizado.			
3. DOCUMENTOS (EVIDENCIAS) DEL PROCESO DE REEVALUACIÓN QUE SE ADJUNTAN A ESTE FORMULARIO: N° documentos			
Informe/ Certificados/ Evaluaciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> Anamnesis	<input type="checkbox"/> Entrevista a la familia	<input checked="" type="checkbox"/> Pauta de Observación	<input checked="" type="checkbox"/> Protocolos de evaluación
<input checked="" type="checkbox"/> Escolar	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Psicológica	<input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiológica
<input checked="" type="checkbox"/> Examen general de salud	<input type="checkbox"/> Examen especializado de salud (señale cuál)	<input checked="" type="checkbox"/> Pedagógica	<input checked="" type="checkbox"/> Psicopedagógica
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación de aprendizaje			

REEVALUACIÓN

PROCESO ANUAL OBLIGATORIO

Para esto existe un formato digital que puede ser completado a mano o en computador

01.

La reevaluación PIE es ANUAL para todas LAS NEE

02.

En caso que el estudiante continúe con el mismo diagnóstico luego del término de su proceso, NO es requerido el formato FUR ministerial

03.

La reevaluación anual no requiere aplicación de instrumentos formales.

04.

La reevaluación diagnóstica siempre se acompaña de un informe psicopedagógico

REEVALUACIÓN DE LAS NEET

ANUAL- Curricular- pedagógico y adaptativo

Esta reevaluación anual, no requiere aplicación de test formales ni estandarizados, a menos que el equipo requiere reevaluar su DIAGNÓSTICO ACTUAL

01. VIGENCIA

El diagnóstico dura dos periodos lectivos

AÑO 1: MARZO A DICIEMBRE

AÑO 2: MARZO A NOVIEMBRE.

02. Informes requeridos

Al finalizar el periodo vigente, se debe aplicar informe psicoeducativo e informe para la familia

03. FUDEI

Si el estudiante al finalizar el año 2, mantiene su diagnóstico, se debe completar FUDEI en marzo del siguiente año (año 3)

04. Continuidad o Egreso

- Esta decisión, se toma al finalizar el año 2
- Debe ser consensuada con la familia
- Esta decisión no debe afectar la continuidad de los apoyos si se requiere continuar

REEVALUACIÓN DE LAS NEEP

La vigencia del diagnóstico es hasta 5 años

Por lo tanto, todos los informes con formato ministerial se deben actualizar con esa periodicidad, es decir cada 3, 4 o 5 años.

Excepto el FUR que se completa anualmente, sin necesidad de aplicar instrumentos formales

01.

VIGENCIA

El diagnóstico dura hasta 5 periodos lectivos

AÑO 1: MARZO A DICIEMBRE

AÑO 2: MARZO A DICIEMBRE

AÑO 3 MARZO A DICIEMBRE

AÑO 4: MARZO A DICIEMBRE

AÑO 5: MARZO A NOVIEMBRE

02.

Informes requeridos

Al finalizar el periodo vigente, se debe aplicar informe psicoeducativo e informe para la familia

03.

FUDEI

Si el estudiante al finalizar el año 3, 4 O 5 mantiene su diagnóstico, se debe completar FUDEI en marzo del siguiente año sin obligatoriedad de hacer FUR

04.

Continuidad o Egreso

- Esta decisión, se toma al finalizar el año 3, 4 o 5
- Debe ser consensuada con la familia
- Esta decisión no debe afectar la continuidad de los apoyos si se requiere continuar

Toda información de diagnóstico del estudiante es de carácter
confidencial

La carpeta es de la familia o del estudiante

Cuando el estudiante se retira del establecimiento a otro, debe llevar su
carpeta en original

En la institución se debe dejar copia de los informes y FUDEI
