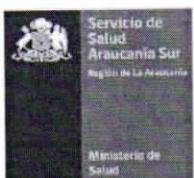


IV A

26/8/24, 12:31 p.m.

SSASUR



Certificado

Nombre Paciente: **YARITZA AVELLO LOPEZ**

Cédula de Identidad: **22394293-8**

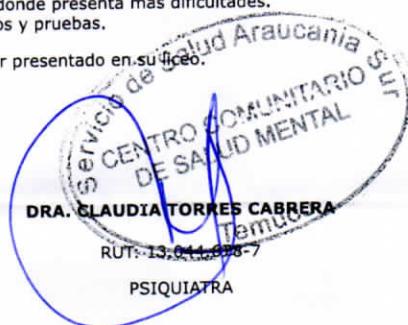
El profesional del establecimiento CECOSAM TEMUCO, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

- Trastorno del desarrollo de la personalidad

En consideración a lo anterior, la paciente presenta necesidades educativas especiales (NEE) de carácter transitorio y por tanto se solicita a su liceo brindar evaluación diferenciada. Estos es:

- Modificar la extensión del instrumento de evaluación, haciéndolo más breve.
- Permitir la entrega de trabajos escritos en las asignaturas donde presenta más dificultades.
- Proporcionar más tiempo para la entrega de tareas, trabajos y pruebas.

Se otorga el presente certificado a petición de la madre, y para ser presentado en su liceo.



26 / 08 / 2024