



## IV REGISTRO DE ACTIVIDADES CON LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD

## 1. Trabajo con la familia, apoderados y/o con el o la estudiante:

Fecha: 11-03-25.

CASTILLO CESAR 21#6  
@gmail.com

Nombre de los/as participantes	Identifique si es apoderado o profesional del establecimiento	Teléfono/Mail	Firma
Desarrollo Castillo	APODERADO	971281151	
Gloria H.	Apoderado	3128 64857702	Gloria H.
Evelyn Alvarez Jaiviera Pizarno	Prof. diferencial Psicóloga PIE		Evelyn A. 
a) Objetivo(s):			

Entrega informe re-evaluacion Psicológico.

## b) Actividad:

- Apoderada indica que no ha podido tener hora con neuroólogo. Se compromete a buscar hora.
- Se conversa con Apoderados sobre sugerencias en el hogar para el diagnóstico. Establecer horarios de estudio y estrategias.

## c) Acuerdo(s)/compromiso(s): -Se les informa a apoderados sobre pre-natal de psicología.

- Generar cita con Neuroólogo.
- Se les enviará con la estudiante una lista con Médicos y su nº de registro y con el Formulario de valoración de salud. Se enviará un correo para confirmar el envío de esto.

## d) Resultado(s):

- Se presenta a Ed. Diferencial de curso y se juzca horarios de apoyo.