



## 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

Nombre de los/as participantes	Identifique si es apoderado o profesional del establecimiento	Teléfono/Mail	Firma
Tonia More F.	Apoderada	975110193	
Evelyn Alvarez	Prof diferencial	920943881	
Javiera Pizano	Psicóloga PIE		

## a) Objetivo (s):

Entrega informe de re-evaluación psicológico.

## b) Actividad:

-Se hace retroalimentación de evaluación realizada en diciembre 2024
-Control con neurólogo en Abril.
-Se conversa sobre avances en sus habilidades sociom esto favorecido por practicar deporte.

## c) Acuerdo(s)/compromiso(s): -Se Indica Apoyo de Profesora Diferencial

- Mantener comunicación constante en pro del proceso académico.
- Se le indica a apoderada sobre pre-natal de Psicóloga PIE

## d) Resultado(s):
