

Fecha:

## Informe del Establecimiento Educativo en formato DEMRE:

### Formulario Trayectoria de Adecuaciones y Apoyos Educativos

#### 1. Términos y Condiciones (leer antes de completar)

- a. El presente informe tiene como objetivo informar sobre la trayectoria de apoyos y las actuales adecuaciones que el/la estudiante recibe del establecimiento educativo **por motivo de discapacidad o necesidad educativa especial**, en el marco del proceso de solicitud de ajustes para la rendición de las pruebas de acceso a la educación superior.
- b. Este formulario está diseñado para todos los estudiantes de establecimientos sin Programa de Integración Escolar (PIE) de Mineduc (Decreto 170) y que presentan discapacidad y/o una necesidad educativa especial (NEE). La definición de discapacidad y NEE las puede encontrar en la ley 20.422 y en el Decreto 170 de MINEDUC. Es importante que considere que para estas normas el diagnóstico médico no constituye el único criterio para la definición de la discapacidad o NEE.
- c. La única excepción a lo señalado en a y b son condiciones asociadas a trastornos ansiosos y/o del ánimo, que si bien no constituyen en la normativa actual una discapacidad ni una NEE, se considera a la hora de definir apoyos, en la medida que exista información robusta, con no más de 6 meses de antigüedad. En estos casos usted también puede utilizar este Informe.
- d. La información proporcionada aquí debe ser **real y estará sujeta a verificación**.
- e. El DEMRE podrá contactarse con el establecimiento educacional para requerir otros antecedentes o para ratificar los antecedentes declarados.
- f. **Es obligatorio presentar este documento** para todos los estudiantes de la promoción del año que soliciten ajustes y no podrá ser remplazado por otro.
- g. Si el establecimiento no ha otorgado apoyos continuos desde al menos 3º medio (a excepción de diagnósticos de trastornos ansiosos y/o del ánimo), o estos no **están vigentes** al momento de realizar la solicitud de ajustes, o si se considera que no justifican adecuaciones para rendir las pruebas de acceso a la educación

superior, se solicita encarecidamente a la dirección del colegio abstenerse de respaldar la información contenida en este informe. Puesto que, **avalar información inexacta contravendría los criterios de equiparación de oportunidades**, destinado exclusivamente a personas con discapacidad y/o necesidades educativas especiales, según lo estipulado en el Decreto N°170 del MINEDUC y lo dispuesto en el Artículo 5° de la Ley 20.422.

- h. En casos excepcionales a lo establecido a la letra g., es decir, de apoyos implementados sólo en el último año cursado, se deberá argumentar detalladamente las razones que justifique la ausencia de apoyos por parte del establecimiento en la trayectoria educativa previa.
- i. La información proporcionada sobre adecuaciones y apoyos educativos en la etapa escolar **no es garantía de aprobación de la solicitud de ajustes para la rendición de la PAES**. La decisión sobre la aprobación de apoyos o no depende de una evaluación multifactorial realizada por un equipo multidisciplinario.
- j. Se debe imprimir, completar a mano, firmar con lápiz y timbrar, y el postulante deberá subirlo al Portal de Inscripción, en los plazos oficiales.
- k. **NO MODIFICAR O ELIMINAR NINGÚN CAMPO O PALABRA.**

#### **¿Quién puede completar este formulario?**

- Quien determine la autoridad máxima del establecimiento educativo, dentro de los profesionales pertinentes del colegio, puesto que es **el/la director(a) o el/la rector(a) del establecimiento quien avala, firmando de su puño y letra el informe.**

## **2. Identificación - Estudiante**

---

**Nombre (s) Estudiante** :

**Apellidos Estudiante** :

**RUT o Pasaporte** :

## **3. Identificación - Establecimiento Educacional**

---

**Nombre de establecimiento:**

**RBD** :

**Región** :

**Comuna** :

**Dirección** :

#### 4. Información - Discapacidad y/o Necesidad Educativa Especial

1. Indique mes y año en que el establecimiento tomó conocimiento de el/los diagnóstico(s) médico(s) del estudiante.

**Mes:**

**Año:**

2. Indique mes y año en que el/los diagnóstico(s) médico(s) implicaron la necesidad de implementación de adecuaciones y/o apoyos en la trayectoria educativa del estudiante por parte del establecimiento educativo.

**Mes:**

**Año:**

3. Indique las características del estudiante asociadas a la discapacidad y/o necesidad educativa especial que requieren implementación de adecuaciones o apoyos educativos.

## 5. Información - Trayectoria de Apoyos

---

- a. ¿Fueron formalizadas las adecuaciones en un plan escrito?<sup>1</sup>  
(Marque con una X)

Sí

No

- b. Año y mes de inicio de adecuaciones y/o apoyos

**Mes:**

**Año:**

- c. Año y mes de término de adecuaciones y/o apoyos

**Mes:**

**Año:**

- d. Señale la(s) razón(es) del cese de las adecuaciones y/o apoyos

---

<sup>1</sup> Si el plan está formalizado, se sugiere adjuntar para dar mayor fundamentación a la decisión del equipo multidisciplinario.

- e. Marque los componentes del currículum donde fueron proporcionadas las adecuaciones y apoyos (**Marque con una X**)

Contenidos  Evaluaciones

Metodología  Objetivos

- f. De las siguientes adecuaciones y apoyos, marque las que fueron entregadas en contextos de evaluaciones. ***Si ninguna fue entregada se puede dejar en blanco. (Marque con una X)***

a. Extensión de tiempo

¿Cuántos minutos o % de tiempo adicional? Señale si se refiere a minutos o % \_\_\_\_\_

b. Computador con programa lector de pantalla

c. Sala en primer piso

d. Intérprete de Lengua de Señas Chilena

e. Facilitador de lectura oral

f. Apoyo para el llenado de respuestas

g. Profesional de apoyo como profesor (a), psicopedagogo (a) o educador (a) diferencial

h. Computador para lectura de prueba

i. Pausas de descanso

j. Láminas Táctiles

---

k. Macrotipo (Ej. Arial 16 a 24)

---

l. Silla y Mesa Adaptada

g. Si hubo otro tipo adecuación y/o apoyo en contextos evaluativos, indicar aquí:



- h. Detalle el impacto de los apoyos entregados en el proceso educativo del estudiante. ¿Han tenido impacto en su rendimiento en evaluaciones?

- i. En caso de que el establecimiento no haya implementado apoyos en razón de una necesidad educativa especial y/o discapacidad desde al menos 3º medio, o sólo en el último año, argumente las razones técnicas-pedagógicas (u otras) de dicha situación.

## 6. Declaración, Firma y Timbre

---

### **Declaración de veracidad (leer obligatoriamente antes de firmar)**

Declaro bajo juramento que toda la información entregada aquí es verídica y reconozco que, si hay información no ajustada a la realidad, esto implicará la anulación de toda la solicitud de ajustes y adecuaciones y la eliminación del estudiante del Proceso de Admisión a las universidades chilenas en curso.

Además, en caso de comprobarse falsedad en el presente informe, los antecedentes serán enviados a la Fiscalía DEMRE y al Ministerio de Educación para el estudio de posibles acciones administrativas o legales, pudiendo sancionarse de acuerdo al artículo 210 del Código Penal, sin perjuicio de las demás denuncias que correspondan, incluida una denuncia ante la Superintendencia de Educación.

Los datos personales entregados al DEMRE serán tratados de acuerdo con la Ley 19.628 y únicamente para los fines de otorgar ajustes y de acuerdo su Política de Privacidad de la Información y Datos Personales contenida en <https://demre.cl/politica-privacidad-informacion/general>

\_\_\_\_\_  
Firma física y timbre de el/la director(a) o rector(a) del establecimiento

NOTA: Debe ser firmado a mano y debe tener timbre, los informes sin timbre no serán considerados.