

LICEO PABLO NERUDA DE TALCA
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL
PARA EL USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN EL ESTABLECIMIENTO
Excepción letra c) — Necesidades Educativas Especiales o Condición de Salud

Autorización otorgada por la Dirección cuando el dispositivo constituye un apoyo para el aprendizaje o el monitoreo de una condición médica acreditada.

Nº Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / 2026

1. Identificación del estudiante

Nombre completo del estudiante

Curso

Nombre del padre, madre o apoderado

Teléfono de contacto

2. Fundamento de la solicitud

☐ Necesidad educativa especial (NEE), diagnóstico adjunto

☐ Condición de salud que requiere monitoreo mediante dispositivo

Descripción de la condición y del apoyo que provee el dispositivo

Documentación adjunta presentada por el apoderado (certificado médico, informe profesional, etc.)

Profesional que emite el documento

Fecha del documento

3. Resolución de Dirección

Condiciones de uso establecidas

Plazo de vigencia de la autorización

Responsable del seguimiento al interior del establecimiento

Firma Padre/Madre/Apoderado

Firma Dirección

Este formulario constituye el respaldo escrito exigido por la normativa vigente, debiendo indicar responsable, finalidad, plazo y condiciones de uso del dispositivo autorizado.