



# HOJA DE DERIVACIÓN AL ORIENTADOR/A

(Cumplimentar por el Tutor/a)

**NOMBRE DEL CENTRO: IES VALLE DEL ANDARAX**

**DATOS DEL ALUMNO/A:**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nº Hermanos \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Domicilio familiar: \_\_\_\_\_ Tlfno.: \_\_\_\_\_

Tutor/a: \_\_\_\_\_

**DERIVADO POR:**  Tutor/a  A petición de padre/madre  Equipo Docente

**¿QUÉ LE PREOCUPA DEL ALUMNO/A?:**

- Evidente discapacidad: Física  Psíquica  Motórica  Visual  Auditiva
- Grave desfase escolar: \_\_\_\_\_
- Inmadurez generalizada: \_\_\_\_\_
- Dificultades en el lenguaje oral: \_\_\_\_\_
- Dificultades en la lectoescritura: \_\_\_\_\_
- Dificultades en el cálculo: \_\_\_\_\_
- Problemas de conducta: \_\_\_\_\_
- Absentismo escolar: \_\_\_\_\_
- Problemáticas sociofamiliar: \_\_\_\_\_
- Otros: \_\_\_\_\_

**Conocimiento de Español:** *Tache lo que proceda*

**Comprende** (si/no) **Lee** (si/no) **Escribe** (si/no)

**¿SE HA REALIZADO ALGÚN TIPO DE INTERVENCIÓN?**

- SI    ¿Cuál? *(Medidas Ordinarias)*
  - Programas de refuerzo en instrumentales básicas.
  -
- (Medidas Extraordinarias)*
  - PT(Apoyo a la integración)
- (Medidas Organizativas)*
  - Desdobles
- ACI no significativa.
- Permanencia un año más en el Curso \_\_\_\_\_
- ACIS (Adaptación Curricular Ind. Signifi)

NO





## AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA

D/DÑA..... (  padre,  madre,

tutor/a legal  ) del alumno/a:

\_\_\_\_\_ , por la presente **doy mi**

**consentimiento para que mi hijo/a sea evaluado por la Orientadora**

**Escolar del Departamento de Orientación.**

Canjáyar a..... de..... de 20...

Firmado:  padre  madre  tutor/a legal