



INFORMACIÓN SOBRE NECESIDAD EDUCATIVAS ESPECIALES DE CARÁCTER PERMANENTE (NEEP)
Proceso de admisión 2026

Nombre del alumno postulante: _____

Curso al que postula: _____

Fecha: _____

Marcar con una **X** si el alumno postulante presenta alguna de las siguientes condiciones (puede marcar más de una alternativa):

Necesidades Educativas Especiales Permanentes	
Trastornos del Neurodesarrollo	
• Trastorno Espectro Autista (nivel 1)	
Discapacidades Auditivas	
• Uso de audífonos auditivos	
• Implante Coclear	
• Hipoacusia (grado de leve a moderado)	
Discapacidades Visuales	
• Miopía	
• Astigmatismo	
• Nistagmus	
• Dicromatopsia (daltonismo)	

Nombre y Firma del Tutor del postulante