

## Solicitud de intervención al Área de Accesibilidad - IUPA - 2024

### 1- DATOS DEL/LA DOCENTE QUE SOLICITA INTERVENCIÓN

#### Apellido y Nombre:

Departamento:

Carrera:

Materia:

### 2. ¿CUÁNDO Y POR QUÉ SOLICITA LA INTERVENCIÓN DE ACCESIBILIDAD?

FECHA:

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA SOLICITUD

### 3- DATOS DEL/LA ESTUDIANTE

Apellido y Nombre:

Edad:

Tel:

Email:

¿Cuál es la condición de discapacidad?

¿Tiene CUD?: Si / No /En trámite:

### 4. DATOS ACADÉMICOS

Departamento:

Carrera:

¿Cuándo comenzó a estudiar en IUPA? (Año de inicio):

Materias que está cursando actualmente (**Materia y nombre del docente**)

- 1.
- 2.
- 3.



Apreciación de Dificultades (se sugiere recuperar también las apreciaciones del estudiante)

Apreciación de Fortalezas (se sugiere recuperar también las apreciaciones del estudiante)

## 5. ESTRATEGIAS DOCENTES YA IMPLEMENTADAS

DESCRIBA LAS ACCIONES O ESTRATEGIAS QUE SE YA SE HAN REALIZADO (por ejemplo, respecto de los contenidos, de los materiales, de lo metodológico, de lo vincular)

Firma del profesor/a

Departamento

Firma de director/a del