



PROCESO INTEGRACIÓN FUDEI-PIE 2025

Marzo 2025

Lista de Curso

RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Estado	Ingresar FU	Documento FU
22222222-2	ALONSO LEÓN	Finalizado	Ingresar	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		Ingresar	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS	Finalizado	Ingresar	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA	Finalizado	Ingresar	
22222222-2	DIEGO		Ingresar	
22222222-2	EMA BELÉN		Ingresar	
22222222-2	LIONEL THIAGO	Finalizado	Ingresar	

[Anterior](#) **1** [2](#) [Siguiente](#)

[← Volver](#)

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Curso
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

ANTES

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN	Trastorno del Espectro Autista	Q Postular	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		Q Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS	Dificultades Específicas del Aprendizaje	Q Postular	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA	Funcionamiento Intelectual Límitrofe	Q Postular	NO	
22222222-2	DIEGO		Q Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		Q Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO	Discapacidad Intelectual	Q Postular	NO	

[Anterior](#)

[1](#)

[2](#)

[Siguiente](#)

[← Volver](#)



Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Curso
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

AHORA

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	DIEGO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO		🔍 Ingresar	NO	

[Anterior](#)

1

[2](#)

[Siguiete](#)

[← Volver](#)

CASOS DE POSTULACIÓN

**1.- ESTUDIANTES NUEVOS/AS EN PIE CON
DIAGNÓSTICO ASOCIADO A NECESIDADES DE
APOYO DE TIPO TRANSITORIA O PERMANENTE**



SIMÓN ELÍAS

Formulario Único de Evaluación Integral

Bienvenido Sr(a). - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral

RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

Nombre Estudiante: SIMÓN ELÍAS

[+ Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral](#)

Mostrar registros

Buscar:

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
10-04-2025	24-05-2025	1	Dificultades Específicas del Aprendizaje	Finalizado	Reabrir	Visualizar	Ver FU

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

[Anterior](#) **1** [Siguiente](#)

[← Volver](#)

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Datos Sostenedor:

[Consulta](#)

RUT: 99999999

Estado Convenio: VIGENTE

Nombre: SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Si los datos estan desactualizados, favor dirjase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)



Instructivos:

MANUAL-PIE

[Abrir](#)

Mostrar 20 registros

Buscar:

RBD	Nombre Establecimiento	Tipo Establecimiento	Convenio PIE	Ver	Finalizar Proceso	Descargar Postulados	Certificado
1	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
2	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
3	ESCUELA	RURAL	NO	Ver	Sin Matrícula Postulada		

Anterior 1 2 3 4 Siguiente

Estructura de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

[← Volver](#)

[Consulta](#)

Simbología:

- Si el curso presenta círculo  usted no ha ingresado personal de apoyo.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo, pero con un número insuficiente de horas para atender al curso.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo con horas suficientes para atender al curso. Solo en este caso es posible incorporar alumnos al Programa de Integración Escolar en dicho curso.

110 - Enseñanza Básica

Nivel/Curso	Habilitado Subv.	JECD	Matrícula Vigente	Matrícula Postulada	Alumnos	Personal de Apoyo
1° básico A	SI	SI	23	0		 
2° básico A	SI	SI	25	0		 
3° básico A	SI	SI	27	0		 
4° básico A	SI	SI	30	0		 
5° básico A	SI	SI	27	0		 
6° básico A	SI	SI	30	0		 
7° básico A	SI	SI	30	0		 
8° básico A	SI	SI	30	0		 

[← Volver](#)

Lista de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	DIEGO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO		🔍 Ingresar	NO	

[Anterior](#)

[1](#)

[2](#)

[Siguiente](#)

[← Volver](#)

Ficha Postulación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

 Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: SIMÓN ELÍAS

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Dificultades Específicas del Aprendizaje

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

- PSICOPEDAGOGO/A o PROFESOR/A DE EDUCACION ESPECIAL/DIFERENCIAL
- PSIQUIATRIA o PEDIATRIA o MEDICO FAMILIAR o NEUROLOGÍA o MÉDICO CIRUJANO

Lista de Evaluadores Importados desde FUDEI.

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Fecha emisión de diagnóstico
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	88888888-8	PATRICIA CARMEN	19-03-2024
PEDIATRA	99999999-9	JONATHAN RICARDO	

[← Volver](#)

[🔄 Guardar](#)

[✓ Postular](#)

Ficha Postulación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

 Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: SIMÓN ELÍAS

Diagnóstico:

NEE Permanente

NEE Transitoria

Diagnóstico:

Dificultades Específicas del Aprendizaje

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

- PSICOPEDAGOGO/A o PROFESOR/A DE EDUCACION ESPECIAL/DIFERENCIAL
- PSIQUIATRIA o PEDIATRIA o MEDICO FAMILIAR o NEUROLOGÍA o MÉDICO CIRUJANO

Lista de Evaluadores Importados desde FUDEI.

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Fecha emisión de diagnóstico
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	88888888-8	PATRICIA CARMEN	19-03-2024
PEDIATRA	99999999-9	JONATHAN RICARDO	

[← Volver](#)

[🔄 Guardar](#)

[✓ Postular](#)

FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL LÍMITROFE

Pregunta	Respuesta
Limitaciones significativas en el rendimiento intelectual	
Instrumento de Evaluación	Seleccionar ▼
Presenta limitaciones significativas en el rendimiento intelectual	Seleccionar ▼
Limitaciones significativas en funcionamiento adaptativo actual	
Conceptual	Seleccionar ▼
Social	Seleccionar ▼
Práctico	Seleccionar ▼
Instrumento(s) utilizados(s) para la evaluación del funcionamiento adaptativo actual.	
<input type="text"/>	
Edad de Inicio	
¿Edad de inicio anterior a los 18 años?	Seleccionar ▼
Edad actual	Seleccionar ▼
Síntesis Diagnóstica	
Funcionamiento Intelectual Límitrofe con limitaciones en conducta adaptativa	Seleccionar ▼

TRASTORNO DEL LENGUAJE

Menos de 7 años

Evaluación y grado del déficit o trastorno:

Pregunta	Respuesta
En prueba TEPROSIF, señale por sobre cuántas desviaciones estándar (DS) rinde el estudiante:	Seleccionar ▼
En prueba TECAL señale bajo cuantas desviaciones estándar (DS) rinde el estudiante:	Seleccionar ▼
En prueba STSG RECEPTIVA el rendimiento del estudiante se encuentra:	Seleccionar ▼
En prueba STSG EXPRESIVA, el rendimiento del estudiante se encuentra:	Seleccionar ▼

TRASTORNO DEL LENGUAJE

7 AÑOS Y 9 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS

Pregunta	Respuesta
Prueba IDTEL	
PRESENCIA DE TEL, el puntaje total obtenido es	Seleccionar ▼
TIPO DE TEL, el puntaje total obtenido es	Seleccionar ▼

SORDERA

Evaluación y grado del déficit o trastorno:

Pregunta	Respuesta
La pérdida auditiva se encuentra:	Seleccionar 

CEGUERA

Evaluación y grado del déficit o trastorno:

Pregunta	Respuesta
El rango de visión es:	Seleccionar 

HIPOACUSIA MODERADA Y SEVERA

Evaluación y grado del déficit o trastorno:

Pregunta	Respuesta
La pérdida auditiva se encuentra:	Seleccionar 

DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Pregunta	Respuesta
Limitaciones significativas en el rendimiento intelectual	
Instrumento de Evaluación	Seleccionar ▼
Presenta limitaciones significativas en el rendimiento intelectual	Seleccionar ▼
Limitaciones significativas en funcionamiento adaptativo actual	
Conceptual	Seleccionar ▼
Social	Seleccionar ▼
Práctico	Seleccionar ▼
Instrumento(s) utilizados(s) para la evaluación del funcionamiento adaptativo actual.	
<input type="text"/>	
Edad de Inicio	
¿Edad de inicio anterior a los 18 años?	Seleccionar ▼
Edad actual	Seleccionar ▼
Síntesis Diagnóstica	
Discapacidad Intelectual	Seleccionar ▼
Existencia síndrome genético o metabólico asociado identificado	
Síndrome	Seleccionar ▼
¿Cuál?	
<input type="text"/>	

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Curso
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

 [← Volver](#) [✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS	Dificultades Específicas del Aprendizaje	🔍 Ver	SI	✕ Eliminar
22222222-2	LUCIANA IGNACIA		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	DIEGO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO		🔍 Ingresar	NO	

[Anterior](#) [1](#) [2](#) [Siguiente](#)

 [← Volver](#)

Estructura de Curso
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Simbología:

- Si el curso presenta círculo  usted no ha ingresado personal de apoyo.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo, pero con un número insuficiente de horas para atender al curso.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo con horas suficientes para atender al curso. Solo en este caso es posible incorporar alumnos al Programa de Integración Escolar en dicho curso.

110 - Enseñanza Básica

Nivel/Curso	Habilitado Subv.	JECD	Matrícula Vigente	Matrícula Postulada	Alumnos	Personal de Apoyo
1° básico A	SI	SI	23	0		 
2° básico A	SI	SI	25	0		 
3° básico A	SI	SI	27	1		 
4° básico A	SI	SI	30	0		 
5° básico A	SI	SI	27	0		 
6° básico A	SI	SI	30	0		 
7° básico A	SI	SI	30	0		 
8° básico A	SI	SI	30	0		 



[← Volver](#)

IMPORTANTE

Ficha Postulación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

 Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: SIMÓN ELÍAS

Diagnóstico:

NEE Permanente

NEE Transitoria

Diagnóstico:

Dificultades Específicas del Aprendizaje

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

- PSICOPEDAGOGO/A o PROFESOR/A DE EDUCACION ESPECIAL/DIFERENCIAL
- PSIQUIATRIA o PEDIATRÍA o MEDICO FAMILIAR o NEUROLOGÍA o MÉDICO CIRUJANO

Lista de Evaluadores Importados desde FUDEI.

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Fecha emisión de diagnóstico
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	88888888-8	PATRICIA CARMEN	11-03-2025
PEDIATRA	99999999-9	JONATHAN RICARDO	

[← Volver](#)

[🔄 Guardar](#)

[✓ Postular](#)

Formulario Único de Evaluación Integral

Bienvenido Sr(a). - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral
RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

Nombre Estudiante: SIMÓN ELÍAS

[+ Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral](#)

Mostrar registros

Buscar:

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
10-04-2025	24-05-2025	1	Dificultades Específicas del Aprendizaje	Finalizado	Reabrir	Visualizar	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

[Anterior](#) **1** [Siguiete](#)

[← Volver](#)

Resumen Proceso Evaluación Diagnóstica Integral e Interdisciplinaria

Diagnóstico

NEE*:

 NEET NEEP

Diagnóstico*:

Dificultades Específicas del Aprendizaj

Tipo o Grado*:

Dificultades Específicas del Aprendizaj

Fecha de Emisión del
Diagnóstico*:

21-03-2024

Fecha Consentimiento
Familia*:

17-05-2024

Fecha próxima reevaluación*:

02-03-2026

Especificación*:
 Lectura Escritura Cálculo

Antecedentes de Identificación del Equipo Multidisciplinario que realizó la Evaluación Diagnóstica Integral

Profesionales Obligatorios

Usted debe registrar los siguientes profesionales requeridos:

- PSICOPEDAGOGO/A o PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL
- MÉDICO CIRUJANO o NEURÓLOGO o PEDIATRA o PSIQUIATRA o MÉDICO FAMILIAR

Profesional:

Seleccionar

Rut:

+ Agregar

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Eliminar	Editar
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	88888888-8	PATRICIA CARMEN		
PEDIATRA	99999999-9	JONATHAN RICARDO		

Otros Profesionales

Ver +

Datos Profesional

RUN: 88888888-8
Carrera/Especialidad: PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL
Nombres y Apellidos: PATRICIA CARMEN
Número de Registro Profesional Mineduc:
Teléfono:
Correo electrónico:
Fecha de Evaluación*:

Procesos e instrumentos Implementados por el profesional

- Anamnesis
- Entrevista ¿A quién(es)?:
- Observación
- Instrumentos Estandarizados / Procedimientos Especificar:
- Examen de Salud
- Diagnóstico
- Informe de resultados de la Evaluación
- Informe Escolar
- Informe de Estado de Salud
- Otro Especificar:

Cerrar

Editar



Formulario Único de Evaluación Integral

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral
RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

Nombre Estudiante: SIMÓN ELÍAS

[+ Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral](#)

Mostrar registros

Buscar:

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
10-04-2025	24-05-2025	1	Dificultades Específicas del Aprendizaje	Finalizado	Reabrir	Visualizar	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

[Anterior](#) **1** [Siguiete](#)

[← Volver](#)



Formulario Único de Evaluación Integral

Bienvenido Sr(a). - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral

RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

[+ Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral](#)

Mostrar registros

Buscar:

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
10-04-2025	24-05-2025	1	Dificultades Específicas del Aprendizaje	Finalizado	Reabrir	Visualizar	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

[Anterior](#) **1** [Siguiete](#)

[← Volver](#)

Reabrir último FU cerrado RBD :

Rut Director*:

Password*:



[Cerrar](#)

[Reabrir](#)

Información del Establecimiento.

Es muy importante que **verifique su comuna, dirección, teléfonos y correo electrónico**. Estos antecedentes nos permite contactarnos con Ud. y en el caso de recibir beneficios como textos escolares, coordinar las entregas.

Antes de continuar el proceso de asistencia del mes correspondiente asegúrese de que los siguientes datos de su establecimiento se encuentren actualizados.

Datos Establecimiento

Los datos con asterisco (*) son obligatorios.

Nombre :		Fecha Resolución:*	<input type="text"/>
N° Res. RECOFI/ N° Docto. Traspaso:*	<input type="text"/>	Comuna:*	<input type="text"/>
Región:*	<input type="text" value="METROPOLITANA DE SANTIAGO"/>	Número:*	<input type="text" value="601"/>
Dirección Calle:*	<input type="text"/>	Celular:	569 - <input type="text"/>
Código Postal: (opcional)	<input type="text"/>	Género:*	<input type="text"/>
Fono:*	<input type="text"/>	Ver Ubicación en el Mapa: Georreferenciación	<input type="text"/> Latitud
E - mail*:	<input type="text"/>		<input type="text"/> Longitud
Sitio web:	HTTP:// <input type="text"/>	¿Cómo obtener la georreferenciación?	
Referencias de la Dirección:	<input type="text"/>	ej: paradero 25 gran av. hacia el oeste	
Nombre Software Gestión Escolar Propio:	<input type="text"/>	Autorización de intercambio electrónico con MINEDUC <input checked="" type="checkbox"/>	

Datos de Anexos

i Si es que el establecimiento cuenta con dependencias ubicadas en direcciones distintas (bajo el mismo RBD) debe indicarlo en esta sección.

Datos Director

✓ En caso de que la información que aquí aparece no sea correcta o desea actualizar, puede hacer modificaciones en el módulo Idoneidad Docente

✓ Ud. ya ha realizado exitosamente el proceso de generación de contraseña para el proceso de Actas. Para modificar los datos ingresados o resetear la contraseña haga [click aquí](#)

✓ Si desea recuperar su contraseña haga [click aquí](#)

RUN Director:*	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
Nombre Director:*	<input type="text"/>			
Ap Paterno Director:*	<input type="text"/>			
Ap Materno Director:*	<input type="text"/>			
Teléfono Fijo:*	<input type="text" value="22"/>	-	<input type="text"/>	ej:32-1234567
Teléfono Celular:	<input type="text" value="569"/>	-	<input type="text"/>	ej:569-12345678
E - Mail Director:*	<input type="text"/>	ej:nombre@mail.com		

Datos de Anexos

i Si es que el establecimiento cuenta con dependencias ubicadas en direcciones distintas (bajo el mismo RBD) debe indicarlo en esta sección.

Datos Director

- En caso de que la información que aquí aparece no sea correcta o desea actualizar, puede hacer modificaciones en el módulo **Idoneidad Docente**
- Ud. ya ha realizado exitosamente el proceso de generación de contraseña para el proceso de Actas. Para modificar los datos ingresados o resetear la contraseña haga click aquí
- Si desea recuperar su contraseña haga click aquí

RESETEAR

RUN Director:° -

Nombre Director:°

Ap Paterno Director:°

Ap Materno Director:°

Teléfono Fijo:° - ej:32-1234567

Teléfono Celular:° - ej:569-12345678

E - Mail Director:° ej:nombre@mail.com

RECUPERAR

CORREO: SOPORTE.SIGE@MINEDUC.CL

**2.- ESTUDIANTES QUE INGRESARON EL AÑO
ANTERIOR A PIE CON DIAGNÓSTICO
ASOCIADO A NECESIDADES DE APOYO DE
TIPO TRANSITORIA**

LUCIANA IGNACIA



Formulario Único de Evaluación Integral

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral

RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

◀ Volver

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

Nombre Estudiante: LUCIANA IGNACIA

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
11-03-2024	21-03-2024	1	Funcionamiento Intelectual Límite	Finalizado		Visualizar	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Anterior 1 Siguiente

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Datos Sostenedor:

[Consulta](#)

RUT: 99999999

Estado Convenio: VIGENTE

Nombre: SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Si los datos estan desactualizados, favor dirjase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)

Instructivos:

MANUAL-PIE

[Abrir](#)

Mostrar 20 registros

Buscar:

RBD	Nombre Establecimiento	Tipo Establecimiento	Convenio PIE	Ver	Finalizar Proceso	Descargar Postulados	Certificado
1	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
2	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
3	ESCUELA	RURAL	NO	Ver	Sin Matrícula Postulada		

Anterior 1 2 3 4 Siguiente

Estructura de Curso
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

[← Volver](#)

[Consulta](#)

Simbología:

- Si el curso presenta círculo  usted no ha ingresado personal de apoyo.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo, pero con un número insuficiente de horas para atender al curso.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo con horas suficientes para atender al curso. Solo en este caso es posible incorporar alumnos al Programa de Integración Escolar en dicho curso.

110 - Enseñanza Básica							
Nivel/Curso	Habilitado Subv.	JECD	Matrícula Vigente	Matrícula Postulada	Alumnos	Personal de Apoyo	
1° básico A	SI	SI	23	0		 	
2° básico A	SI	SI	25	0		 	
3° básico A	SI	SI	27	0		 	
4° básico A	SI	SI	30	0		 	
5° básico A	SI	SI	27	0		 	
6° básico A	SI	SI	30	0		 	
7° básico A	SI	SI	30	0		 	
8° básico A	SI	SI	30	0		 	

[← Volver](#)

Lista de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#) [✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	DIEGO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO		🔍 Ingresar	NO	

Anterior **1** 2 [Siguiete](#)

[← Volver](#)

Ficha de Reevaluación
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)
110 Enseñanza Básica 3 - A
Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

 Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2 Fecha Nacimiento: 26-may-2015 Nombre: LUCIANA IGNACIA

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Funcionamiento Intelectual Límite 

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

▪ PSICOLOGO/A

A continuación seleccione un profesional de cada tipo de evaluador requerido.

Profesión

Seleccionar

Rut:

 Buscar

Carrera/Especialidad del Evaluador

RUT

Nombre

Fecha emisión de diagnóstico

Eliminar

[← Volver](#)

[📄 Guardar](#)

[✔ Postular](#)

Ficha de Reevaluación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

 Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: LUCIANA IGNACIA

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Funcionamiento Intelectual Límite

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

- PSICOLOGO/A

A continuación seleccione un profesional de cada tipo de evaluador requerido.

Profesión

Seleccionar

Rut:

[Q Buscar](#)

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Fecha emisión de diagnóstico	Eliminar
PSICOLOGO/A,	99999999-9	JONATHAN RICARDO	20-12-2024	

[← Volver](#)

[📄 Guardar](#)

[✔ Postular](#)

<i>Dificultades Específicas del Aprendizaje</i>	<i>Trastorno del Lenguaje</i>	<i>Rendimiento intelectual en rango límite</i>	<i>Trastorno de Déficit Atencional</i>
Docente Diferencial/ Psicopedagoga /o	Fonoaudiólogo/a	Psicólogo/a	Médico/a Especialista

Ficha Postulación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

✓ Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: LUCIANA IGNACIA

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Funcionamiento Intelectual Límite

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

- PSICOLOGO/A

A continuación seleccione un profesional de cada tipo de evaluador requerido.

Profesión

Seleccionar

Rut:

[🔍 Buscar](#)

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Fecha emisión de diagnóstico	Eliminar
PSICOLOGO/A,	99999999-9	JONATHAN RICARDO	20-12-2024	

[← Volver](#)

[📁 Guardar](#)

[✓ Postular](#)

Lista de Curso
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)
110 Enseñanza Básica 3 - A

 [← Volver](#) [Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		Q Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		Q Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS		Q Ingresar	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA	Funcionamiento Intelectual Límitrofe	Q Ver	SI	✕ Eliminar
22222222-2	DIEGO		Q Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		Q Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO		Q Ingresar	NO	

Anterior **1** 2 [Siguiete](#)

 [← Volver](#)

Estructura de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Simbología:

- Si el curso presenta círculo  usted no ha ingresado personal de apoyo.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo, pero con un número insuficiente de horas para atender al curso.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo con horas suficientes para atender al curso. Solo en este caso es posible incorporar alumnos al Programa de Integración Escolar en dicho curso.

110 - Enseñanza Básica

Nivel/Curso	Habilitado Subv.	JECD	Matrícula Vigente	Matrícula Postulada	Alumnos	Personal de Apoyo
1° básico A	SI	SI	23	0		 
2° básico A	SI	SI	25	0		 
3° básico A	SI	SI	27	1		 
4° básico A	SI	SI	30	0		 
5° básico A	SI	SI	27	0		 
6° básico A	SI	SI	30	0		 
7° básico A	SI	SI	30	0		 
8° básico A	SI	SI	30	0		 



[← Volver](#)

**3.- ESTUDIANTES QUE INGRESARON EL AÑO
ANTERIOR O ANTERIORES AL ACTUAL A PIE
CON DIAGNÓSTICO ASOCIADO A
NECESIDADES DE APOYO DE TIPO
PERMANENTE**

EMA BELÉN



Formulario Único de Evaluación Integral

Bienvenido Sr(a). - [Cerrar Sesión](#)

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral

RBD: 1 Nombre: COLEGIO (Rural: NO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

Nombre Estudiante: EMA BELÉN

[+ Crear nuevo Formulario Único de Evaluación Integral](#)

Mostrar registros

Buscar:

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
11-04-2022	20-04-2022	1	Trastorno del Espectro Autista	Finalizado		Visualizar	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

[Anterior](#) **1** [Siguiente](#)

[← Volver](#)

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Datos Sostenedor:

[Consulta](#)

RUT: 99999999

Estado Convenio: VIGENTE

Nombre: SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Si los datos estan desactualizados, favor dirijase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)

Instructivos:

MANUAL-PIE

[Abrir](#)

Mostrar 20 registros

Buscar:

RBD	Nombre Establecimiento	Tipo Establecimiento	Convenio PIE	Ver	Finalizar Proceso	Descargar Postulados	Certificado
1	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
2	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
3	ESCUELA	RURAL	NO	Ver	Sin Matrícula Postulada		

Anterior 1 2 3 4 Siguiente

Estructura de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Simbología:

- Si el curso presenta círculo ● usted no ha ingresado personal de apoyo.
- Si el curso presenta círculo ● usted ha ingresado personal de apoyo, pero con un número insuficiente de horas para atender al curso.
- Si el curso presenta círculo ● usted ha ingresado personal de apoyo con horas suficientes para atender al curso. Solo en este caso es posible incorporar alumnos al Programa de Integración Escolar en dicho curso.

110 - Enseñanza Básica

Nivel/Curso	Habilitado Subv.	JECD	Matrícula Vigente	Matrícula Postulada	Alumnos	Personal de Apoyo
1° básico A	SI	SI	23	0		●
2° básico A	SI	SI	25	0		●
3° básico A	SI	SI	27	0		●
4° básico A	SI	SI	30	0		●
5° básico A	SI	SI	27	0		●
6° básico A	SI	SI	30	0		●
7° básico A	SI	SI	30	0		●
8° básico A	SI	SI	30	0		●

[← Volver](#)

Lista de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	DIEGO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LIONEL THIAGO		🔍 Ingresar	NO	

[Anterior](#)

1

[2](#)

[Siguiete](#)

[← Volver](#)

Ficha de Reevaluación
RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)
110 Enseñanza Básica 3 - A
Personal de Apoyo: ● 👤

◀ Volver

✉ Consulta

✓ Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2 Fecha Nacimiento: 26-may-2015 Nombre: EMA BELÉN

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Trastorno del Espectro Autista



Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación



De acuerdo al DSE N° 170 Ud., declara haber realizado todas las actividades concernientes al proceso de evaluación o reevaluación para este estudiante. Además, en el establecimiento educacional, se encuentra a disposición del Ministerio de Educación un expediente por cada estudiante, este expediente contiene las evidencias de estas actividades.

◀ Volver

🔄 Guardar

✓ Postular

Ficha de Reevaluación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

 Volver

 Consulta



Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: EMA BELÉN

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Trastorno del Espectro Autista

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación



De acuerdo al DSE N° 170 Ud., declara haber realizado todas las actividades concernientes al proceso de evaluación o reevaluación para este estudiante. Además, en el establecimiento educacional, se encuentra a disposición del Ministerio de Educación un expediente por cada estudiante, este expediente contiene las evidencias de estas actividades.

 Volver

 Guardar

 Postular

Lista de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

 [← Volver](#) [✉ Consulta](#)

Mostrar registros

Buscar:

RUT	Nombre	Diagnóstico	Ficha Postulación	Postulado	Eliminar Diag.
22222222-2	ALONSO LEÓN		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	IGNACIO FACUNDO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	SIMÓN ELÍAS		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	LUCIANA IGNACIA		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	DIEGO		🔍 Ingresar	NO	
22222222-2	EMA BELÉN	Trastorno del Espectro Autista	🔍 Ver	SI	✕ Eliminar
22222222-2	LIONEL THIAGO		🔍 Ingresar	NO	

[Anterior](#) [1](#) [2](#) [Siguiete](#)

 [← Volver](#)

Estructura de Curso

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

Simbología:

- Si el curso presenta círculo  usted no ha ingresado personal de apoyo.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo, pero con un número insuficiente de horas para atender al curso.
- Si el curso presenta círculo  usted ha ingresado personal de apoyo con horas suficientes para atender al curso. Solo en este caso es posible incorporar alumnos al Programa de Integración Escolar en dicho curso.

110 - Enseñanza Básica

Nivel/Curso	Habilitado Subv.	JECD	Matrícula Vigente	Matrícula Postulada	Alumnos	Personal de Apoyo
1° básico A	SI	SI	23	0		 
2° básico A	SI	SI	25	0		 
3° básico A	SI	SI	27	1		 
4° básico A	SI	SI	30	0		 
5° básico A	SI	SI	27	0		 
6° básico A	SI	SI	30	0		 
7° básico A	SI	SI	30	0		 
8° básico A	SI	SI	30	0		 



[← Volver](#)

4.- ESTUDIANTES QUE INGRESARON EL AÑO ANTERIOR O ANTERIORES AL ACTUAL A PIE, CON DIAGNÓSTICO ASOCIADO A NECESIDADES DE APOYO DE TIPO TRANSITORIA O PERMANENTE QUE CAMBIAN DE DIAGNÓSTICO

ALONSO LEÓN



Formulario Único de Evaluación Integral

Lista de Formularios Únicos de Evaluación Integral

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (Rural: NO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

[← Volver](#)

Formularios Únicos de Evaluación Integral

RUT Estudiante: 22222222-2

Nombre Estudiante: ALONSO LEÓN

Fecha Creación	Fecha Finalización	RBD	Tipo o Grado (Diagnóstico)	Estado	Acción	Ingresar	Ver FU
08-03-2025	09-03-2025	1	Funcionamiento Intelectual Límite	Finalizado	Reabrir	Visualizar	
12-03-2023	24-04-2023	1	Discapacidad Intelectual	Finalizado		Visualizar	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Anterior 1 Siguiente

MENSAJES DE ALERTA



ATENCIÓN:

- El FUDEI no es válido. Actualice o cree uno nuevo, según corresponda

- El/la estudiante NO cuenta con un FUDEI creado y finalizado en el establecimiento que está intentando realizar el ingreso a plataforma PIE.
- El/la estudiante presenta un FUDEI creado y finalizado, pero en un establecimiento distinto al que está intentando realizar el ingreso a plataforma PIE
- El/la estudiante efectivamente presenta un FUDEI creado en el establecimiento que está intentando realizar el ingreso a plataforma PIE, pero el formulario no se encuentra finalizado.
- El/la estudiante presenta un FUDEI creado y finalizado en el establecimiento que está intentando realizar el ingreso a plataforma PIE, pero el diagnóstico con el que fue creado no aplica para el curso actual en el que se encuentra el/la estudiante (ejemplo: Trastorno del Lenguaje aplica únicamente desde prekínder hasta 4to básico).



ATENCIÓN:

- La antigüedad del diagnóstico supera lo permitido .

- El/la estudiante (**nuevo en plataforma PIE o estudiante que cambia de diagnóstico o estudiante NEET que va por un tercer año en el Programa**) presenta un FUDEI creado y finalizado en el establecimiento que está intentando realizar el ingreso a PIE, pero la **“fecha de evaluación”** del profesional a cargo de emitir el diagnóstico (primer profesional del listado de profesionales obligatorios) ya no se encuentra vigente

Ficha Postulación

RBD: 1 Nombre: ESCUELA (URBANO)

110 Enseñanza Básica 3 - A

Personal de Apoyo: 

[← Volver](#)

[✉ Consulta](#)

 Los datos fueron importados exitosamente desde el FUDEI.

Datos del Estudiante:

RUT: 22222222-2

Fecha Nacimiento: 26-may-2015

Nombre: SIMÓN ELÍAS

Diagnóstico:

NEE Permanente NEE Transitoria

Diagnóstico:

Dificultades Específicas del Aprendizaje

Proceso o Actividades de Evaluación:

- Anamnesis
- Aplicación de al menos una prueba validada en Chile
- Consentimiento del padre o madre, estudiante adulto o tutor legal
- Evaluación especializada (Profesor de educación diferencial o Psicopedagogo)
- Evaluación Pedagógica
- Registro del proceso y necesidades de apoyos en Formulario Síntesis
- Valoración general de salud al ingreso o bianual si es reevaluación

Registre los profesionales evaluadores:

Usted debe asignar, de cada fila, uno de los siguientes evaluadores requeridos:

- PSICOPEDAGOGO/A o PROFESOR/A DE EDUCACION ESPECIAL/DIFERENCIAL
- PSIQUIATRIA o PEDIATRÍA o MEDICO FAMILIAR o NEUROLOGÍA o MÉDICO CIRUJANO

Lista de Evaluadores Importados desde FUDEI.

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Fecha emisión de diagnóstico
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	88888888-8	PATRICIA CARMEN	11-03-2025
PEDIATRA	99999999-9	JONATHAN RICARDO	

[← Volver](#)

[🔄 Guardar](#)

[✓ Postular](#)

Resumen Proceso Evaluación Diagnóstica Integral e Interdisciplinaria

Diagnóstico

NEE*:

 NEET NEEP

Diagnóstico*:

Dificultades Específicas del Aprendizaj

Tipo o Grado*:

Dificultades Específicas del Aprendizaj

Fecha de Emisión del
Diagnóstico*:

21-03-2024

Fecha Consentimiento
Familia*:

17-05-2024

Fecha próxima reevaluación*:

02-03-2026

Especificación*:
 Lectura Escritura Cálculo

Antecedentes de Identificación del Equipo Multidisciplinario que realizó la Evaluación Diagnóstica Integral

Profesionales Obligatorios

Usted debe registrar los siguientes profesionales requeridos:

- PSICOPEDAGOGO/A o PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL
- MÉDICO CIRUJANO o NEURÓLOGO o PEDIATRA o PSIQUIATRA o MÉDICO FAMILIAR

Profesional:

Seleccionar

Rut:

[+ Agregar](#)

Carrera/Especialidad del Evaluador	RUT	Nombre	Eliminar	Editar
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL	88888888-8	PATRICIA CARMEN		
PEDIATRA	99999999-9	JONATHAN RICARDO		

Otros Profesionales

[Ver +](#)

Datos Profesional

RUN: 8888888-8
Carrera/Especialidad: PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL/DIFERENCIAL
Nombres y Apellidos: PATRICIA CARMEN
Número de Registro Profesional Mineduc:
Teléfono:
Correo electrónico:
Fecha de Evaluación*:

Procesos e instrumentos Implementados por el profesional

- Anamnesis
- Entrevista ¿A quién(es)?:
- Observación
- Instrumentos Estandarizados / Procedimientos Especificar:
- Examen de Salud
- Diagnóstico
- Informe de resultados de la Evaluación
- Informe Escolar
- Informe de Estado de Salud
- Otro Especificar:

Cerrar

 Editar

ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE DIAGNÓSTICOS PROCESO DE INGRESO REGULAR A PIE

DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS A NECESIDADES DE APOYO DE TIPO PERMANENTE	VIGENCIA
<i>Trastorno del Espectro Autista</i>	24 meses
<i>Trastorno del Espectro Autista – Asperger</i>	24 meses
<i>Disfasia Severa</i>	24 meses
<i>Discapacidad Múltiple</i>	24 meses
<i>Discapacidad Motora Grave</i>	24 meses
<i>Discapacidad Motora Moderada</i>	24 meses
<i>Sordoceguera</i>	24 meses
<i>Graves Alteraciones de la Relación y de la Comunicación</i>	24 meses
<i>Retraso Global del Desarrollo</i>	24 meses
<i>Discapacidad Intelectual</i>	24 meses
<i>Sordera</i>	36 meses
<i>Hipoacusia Moderada</i>	36 meses
<i>Hipoacusia Severa</i>	36 meses
<i>Baja Visión</i>	36 meses
<i>Ceguera</i>	36 meses
DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS A NECESIDADES DE APOYO DE TIPO TRANSITORIA	VIGENCIA
<i>Trastorno del Lenguaje</i>	12 meses
<i>Trastorno de Déficit Atencional</i>	12 meses
<i>Dificultades Específicas de Aprendizaje</i>	12 meses
<i>Funcionamiento Intelectual Límite</i>	24 meses

TIPO DE ESTUDIANTE	¿COMPLETA FUDEI 2025?	¿SE INGRESA A PIE?	INFORMACIÓN QUE SE IMPORTARÁ DESDE FUDEI A PIE	ACCIÓN NECESARIA EN PIE
<p>- ESTUDIANTE NUEVO/A CON DIAGNÓSTICO ASOCIADO A NECESIDADES DE APOYO DE TIPO TRANSITORIA O PERMANENTE</p> <p>- ESTUDIANTE QUE CAMBIA DE DIAGNÓSTICO (Independiente de la necesidad de apoyo de tipo transitoria o permanente)</p>	Sí.	<p>Sí.</p> <p>La información se importará del FUDEI CREADO el año 2025 y que se encuentre en estado FINALIZADO en el mismo establecimiento que realizará el proceso de ingreso del estudiante a PIE.</p>	<p>- Diagnóstico*.</p> <p>- Evaluadores.</p> <p>- Fecha de emisión de diagnóstico.</p>	<p>- Ingresar resultados de evaluaciones (si corresponde).</p> <p>- Hacer un clic en el botón postular en "Ficha de Postulación".</p>
<p>- ESTUDIANTE CON INGRESO A PIE EL AÑO ANTERIOR CON DIAGNÓSTICO ASOCIADO A NECESIDADES DE APOYO DE TIPO TRANSITORIA</p>	<p>No**.</p> <p>Solo debe tener un FUDEI CREADO en el año anterior y estar en estado FINALIZADO en el mismo establecimiento que realizará el proceso de ingreso del estudiante a PIE.</p>	<p>Sí.</p> <p>La información se importará del FUDEI CREADO el año anterior y que se encuentre en estado FINALIZADO, en el mismo establecimiento que realizará el proceso de ingreso del estudiante a PIE.</p>	<p>- Diagnóstico.</p>	<p>- Ingresar profesional y fecha de Evaluación de Proceso que confirma la persistencia del déficit.</p> <p>- Hacer un clic en el botón postular en "Ficha de Reevaluación".</p>
<p>- ESTUDIANTE CON INGRESO A PIE EL AÑO ANTERIOR O ANTERIORES CON DIAGNÓSTICO ASOCIADO A NECESIDADES DE APOYO DE TIPO PERMANENTE</p>	<p>No***.</p> <p>Solo debe tener un FUDEI CREADO en el año anterior o anteriores y en estado FINALIZADO en el mismo establecimiento que realizará el proceso de ingreso del estudiante a PIE.</p>	<p>Sí.</p> <p>La información se importará del FUDEI CREADO el año anterior o anteriores y que se encuentre en estado FINALIZADO en el mismo establecimiento que realizará el proceso de ingreso del estudiante a PIE.</p>	<p>- Diagnóstico.</p>	<p>- Hacer un clic en el botón postular en "Ficha de Reevaluación".</p>

FINALIZAR PROCESO

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Datos Sostenedor:

[Consulta](#)

RUT: 99999999

Nombre: SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Estado Convenio: VIGENTE

Si los datos estan desactualizados, favor dirijase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)



Instructivos:

MANUAL-PIE

[Abrir](#)

Mostrar 20 registros

Buscar:

RBD	Nombre Establecimiento	Tipo Establecimiento	Convenio PIE	Ver	Finalizar Proceso	Descargar Postulados	Certificado
1	LICEO	URBANO	SI	Ver	Finalizar		
2	ESCUELA	URBANO	SI	Ver	Sin Matrícula Postulada		
3	ESCUELA	RURAL	NO	Ver	Sin Matrícula Postulada		

Mostrando registros

[Anterior](#) [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [Siguiente](#)



Ministerio de Educación

Gobierno de Chile

Solicitud de Finalización



Ud. finalizará el proceso de incorporación PIE para el establecimiento. Con ello, declara que la información proporcionada es válida y fidedigna; Conoce las normas legales, las sanciones y la reglamentación vigente que regula el PIE. ¿Está seguro que desea finalizar y enviar la Incorporación de Estudiantes PIE?.

Cerrar

Aceptar



Datos Sustenedor:

RUT: 99999999

Nombre: SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Estado Convenio: VIGENTE

Si los datos estan desactualizados, favor dirijase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)



Instructivos:

MANUAL-PIE



Abrir

Consulta

Mostrar 20 registros

Buscar:

RBD



Nombre Establecimiento



Tipo Establecimiento



Convenio PIE



Ver

Finalizar Proceso

Descargar Postulados

Certificado

Incorporación a Programa de Integración Escolar PIE

Bienvenido Sr(a). SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA - [Cerrar Sesión](#)

Datos Sostenedor:

[Consulta](#)

RUT: 99999999

Estado Convenio: VIGENTE

Nombre: SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Si los datos estan desactualizados, favor dirijase a SIGE en el link: [Ir a SIGE](#)

 Instructivos:

MANUAL-PIE

[Abrir](#)

Mostrar registros

Buscar:

RBD	Nombre Establecimiento	Tipo Establecimiento	Convenio PIE	Ver	Finalizar Proceso	Descargar Postulados	Certificado
1	LICEO	URBANO	SI	Q Ver	Finalizado	Descargar	
2	ESCUELA	URBANO	SI	Q Ver	Sin Matrícula Postulada		
3	ESCUELA	RURAL	NO	Q Ver	Sin Matrícula Postulada		

Mostrando registros

[Anterior](#) [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [Siguiete](#)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	RBD	CODIGO	ENS	GRADO	LETRA	RUT	DGV	NOMBRE	GENERO	GLOSA	PIE	
2	1	110	8	A	22222220	3	DEMIAN	M	Discapacidad Intelectual			
3	1	110	8	A	22222221	8	MÁXIMO	M	Discapacidad Intelectual			
4	1	110	8	A	22222222	1	JEAN	M	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
5	1	110	8	A	22222223	1	RODRIGO	M	Trastorno de Déficit Atencional			
6	1	110	8	A	22222224	0	EMYLEE	F	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
7	1	110	8	A	22222225	4	CRISTIAN	M	Trastorno de Déficit Atencional			
8	1	110	7	A	22222226	K	NAHUEL	M	Funcionamiento Intelectual Limitrofe			
9	1	110	7	A	22222227	6	VICENTE	M	Trastorno del Espectro Autista			
10	1	110	7	A	22222228	8	ANTHONY	M	Trastorno de Déficit Atencional			
11	1	110	6	A	22222229	5	DOMINIQUE	F	Funcionamiento Intelectual Limitrofe			
12	1	110	7	A	22222230	9	ANTONELLA	F	Discapacidad Intelectual			
13	1	110	6	A	22222231	1	EMILY	F	Trastorno de Déficit Atencional			
14	1	110	6	A	22222232	6	DEMIAN	M	Trastorno de Déficit Atencional			
15	1	110	6	A	22222233	9	URIEL	M	Trastorno del Espectro Autista - Asperger			
16	1	110	6	A	22222234	6	PAZ	F	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
17	1	110	5	A	22222235	9	AGUSTÍN	M	Funcionamiento Intelectual Limitrofe			
18	1	110	5	A	22222236	9	PABLO	M	Discapacidad Intelectual			
19	1	110	3	A	22222237	6	JAVIER	M	Funcionamiento Intelectual Limitrofe			
20	1	110	5	A	22222238	7	LEÓN	M	Trastorno del Espectro Autista - Asperger			
21	1	110	5	A	22222239	1	DENNYSE	F	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
22	1	110	3	A	22222240	4	CATALINA	F	Discapacidad Intelectual			
23	1	110	4	A	22222241	0	IGNACIA	F	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
24	1	110	4	A	22222242	0	VICTORIA	F	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
25	1	110	3	A	22222243	1	PAOLA	F	Funcionamiento Intelectual Limitrofe			
26	1	110	3	A	22222244	7	ELÍAS	M	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
27	1	110	3	A	22222245	7	ISIDORA	F	Discapacidad Intelectual			
28	1	110	3	A	22222246	5	ALONSO	M	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
29	1	110	3	A	22222247	8	JORGE	M	Trastorno de Déficit Atencional			
30	1	110	1	A	22222248	2	HAANZ	M	Funcionamiento Intelectual Limitrofe			
31	1	110	2	A	22222249	K	IGNACIO	M	Trastorno del Espectro Autista - Asperger			
32	1	110	2	A	22222250	3	LEANDRO	M	Trastorno Especifico del Lenguaje Mixto			
33	1	110	2	A	22222251	8	BENJAMÍN	M	Dificultades Especificas del Aprendizaje			
34	1	110	2	A	22222252	2	SOFÍA	F	Trastorno Especifico del Lenguaje Expresivo.			
35	1	110	2	A	22222253	8	NICOLÁS	M	Trastorno del Espectro Autista - Asperger			
36	1	110	2	A	22222254	5	AMANDA	F	Trastorno Especifico del Lenguaje Expresivo.			
37	1	110	2	A	22222255		LUCAS	M	Dificultades Especificas del Aprendizaje			



CERTIFICADO DIGITAL

Incorporación a PIE

SERVICIO LOCAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA, Rut: 99999999, en mi calidad de Sostenedor(a) del(los) establecimiento(s) individualizados en el siguiente listado,

RBD	Nombre Establecimiento	Matrícula Postulada
1	ESCUELA	37

Declaro que toda la información proporcionada al Ministerio de Educación en este proceso es de carácter fidedigna, completa y cierta, y manifiesto conocer íntegramente las normas legales y la reglamentación vigente que regula la ejecución del Programa de Integración Escolar (PIE).

Finalmente, en caso de ser firmado el convenio o modificación de convenio respectivo, me comprometo a mantener en un expediente por cada estudiante inscrito en PIE y a disposición del Ministerio de Educación, toda la documentación que acredita la evaluación de los estudiantes, junto a los registros que dan cuenta de todas las actividades del PIE en el o los establecimientos participantes y que corresponden a mi dependencia.

Así mismo, declaro estar en conocimiento de las sanciones administrativas, civiles y penales que fueran aplicables en caso de entregar datos no fidedignos, así como las que correspondiere si fuera el caso, aplicar a la entrega de información incompleta y errónea.

ID declaración: 338536604922124

Fecha: 07/04/2025

Hora: 15:05:03



CANALES DE CONSULTAS

apoyoplataformapie@mineduc.cl

consultas.fudei@mineduc.cl



DEG
División
Educación
General

