FORMULARIO CONTINUIDAD DE ADECUACIÓN CURRICULAR 2025

Encargado de la institución de pro	cedencia, sirvase especificar en e	este documento la
Adecuación Curricular aplicada al est	tudiante.	
Yo	, docente del	grado
del estudiante	Cédula	
certifico que se le aplicó una Adec	cuación Curricular de tipo	
durante los siguientes cursos lectivo	s 202, debido a las siguientes s	ituaciones:
Me doy por enterado que la presenta	ación de esta solicitud no es más qu	ie un requisito que
debe de cumplir, y que el Comité c	le Apoyo deberá realizar un diagno	óstico, para contar
con el criterio técnico de los docen	tes, y así poder definir si mi hijo	(a) amerita dicha
adecuación.		
		Sello
Nombre y firma del Director (a), Cor	nité de Apoyo	
		Sello
Nombre del funcionario que recibe		

Nota: Si cuenta con dictamen médico o referencia de algún especialista, en el cual se pueda corroborar las situaciones particulares que motivan la aplicación de la Adecuación Curricular, favor adjuntarla a este documento. También se debe entregar el expediente del estudiante a la mayor brevedad posible para su seguimiento.

Alajuela, Guácima abajo, 50 Oeste del Parque Ecológico de la Compañía Nacional de Fuerza y Luz.

Correo electrónico: lic.laguacima@mep.go.cr | lic.laguacima@llg.ed.cr

Sitio web oficial: www.llg.ed.cr