
ANEXO

Formulario de Solicitud

ANEXO N°1. FORMATO DE SOLICITUD (MODIFICABLE POR SOLICITANTE)

(fecha)

A: _____ Director/a de la Dirección General de Derechos Humanos,
Equidad de Género e Inclusión.

DE: _____ (Nombre completo).

MAT: SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE PERSONA CON TRASTORNO DEL
ESPECTRO AUTISTA

Yo, _____ (nombre completo), cédula o documento
de identidad N.º _____, solicito a las autoridades y al personal de
Universidad del Alba, se faciliten medidas razonables de apoyo personalizadas y efectivas en
entornos que fomenten al máximo el desarrollo académico y social, de conformidad con el
objetivo de la plena inclusión social, para todos los efectos internos de esta Institución, tanto en
ajustes razonables en función de las necesidades individuales, adecuaciones curriculares,
diversificación de los medios y estrategias de enseñanza (manteniendo márgenes de coherencia
con el perfil de egreso establecido por cada carrera y que permitan mantener la calidad de su
formación profesional), adecuación del ambiente físico, social y de actitud a las carencias
específicas, de acuerdo a lo establecido en la Política de inclusión social, de fecha
_____ de _____ del 2024.

Por medio del presente documento autorizo a la Universidad del Alba para conocer y utilizar mis
antecedentes médicos con fines a realizar las gestiones necesarias para las adecuaciones
curriculares correspondientes. La Universidad se compromete al debido resguardo de dichos
antecedentes y al uso exclusivo para los fines que se indican.

*El trastorno del espectro autista corresponde a una condición del neurodesarrollo, por lo que
deberá contar con un diagnóstico médico válidamente emitido.*

_____ (Comentarios u observaciones, en caso de desearlo.).

Actualmente, me desempeño en la Universidad del Alba como estudiante de la carrera de _____, año _____.

Señalo como canales de contacto, para efectos de la tramitación de esta solicitud, los siguientes:

Correo electrónico: _____

Teléfono (celular y/o fijo): _____

Sin más que agregar, se despide atentamente,

[FIRMA, NOMBRE Y RUN DEL/LA SOLICITANTE]

USO INTERNO UNIVERSIDAD DEL ALBA (No completar por el/la solicitante):

Unidad de ingreso: _____

Fecha de ingreso: _____