## **ANEXO N°13: INFORME DE EVALUACIÓN AJUSTES RAZONABLES PARA LA INCLUSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTECEDENTES DEL CURSO | | | | | |
| Nombre Ejecutor de capacitación | |  | | | |
| Nombre del curso | |  | | | |
| Código del Curso | |  | | | |
| Comuna de ejecución | |  | | | |
| Región | |  | | | |
| ANTECEDENTES DEL PARTICIPANTE | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | |
| RUT | |  | | | |
| Tipo de discapacidad | |  | | | |
| NECESIDADES DE AJUSTES DETECTADOS | | | | | |
| ÁMBITO | TIPO | | SUB ÁMBITOS | DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE AJUSTES (ESTADO  ACTUAL/MEJORA) | COSTO |
| Infraestructura | Compra - arriendo - construcción - habilitación | | Accesos / circulaciones Espacios de  capacitación comunes Apoyos/artefactos Servicio sanitario Estacionamiento  Otros | El baño no cuenta con estándar de accesibilidad. |  |
| Ampliación de Servicios Sanitarios |
| Equipamientos / Servicios |  | | Mobiliario Tecnologías Apoyos  Servicios | PC cuenta con lector de pantallas para personas  ciegas o con baja visión |  |
| Compra de PC o de software |
|  |  | | profesionales  Apoyos técnicos para la capacitación  Servicios varios | lector de pantalla |  |
| Materiales |  | | Vestuario |  |  |
| Curriculares No significativos |  | | Plan formativo |  |  |
| Metodológicas |  | | Evaluación de contenidos durante la capacitación | evaluación de contenidos por medio escrito |  |
| Implementar evaluaciones orales, permitir la presencia del intérprete en lengua de señas en el espacio de  formación |
| Monto Total |  | |  |  |  |
| Firma profesional del Ejecutor | | | | | |

Fecha y lugar de aplicación del Anexo N°13:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma de participante |  | Nombre y firma del Apoyo Sociolaboral |