



**ANEXO II INFORME NORMALIZADO DE DERIVACIÓN  
AL CENTRO REGIONAL DE COORDINACIÓN Y VALORACIÓN INFANTIL  
(SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL)**

ORIGEN	DESTINO
<b>EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PSICOPEDAGÓGICA (EOEP)</b> <b>CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN</b>	<b>CRECOVI (C/Doctor Castelo, 49-28009 Madrid)</b> <b>CONSEJERÍA DE POLÍTICAS SOCIALES Y FAMILIA</b>
EOEP de Atención Temprana: _____ EOEP General: _____ Dirección y localidad: _____ DAT: _____ Nombre del profesional que deriva: _____ Perfil del profesional que deriva: _____ Tfno. de contacto: _____ Horario de contacto: De _____ a _____ y/o de _____ a _____ Fecha de derivación: _____	<b>Indicar un dato de identificación del menor</b>  DNI del menor: _____  Número de Identificación del Alumno (NIA): _____  Código de Identificación del Paciente (CIPA): _____

<b>DATOS DEL MENOR (cumplimentar en su totalidad)</b>
<p><b>Datos de identificación:</b></p> <p>Nombre y apellidos: _____  Fecha de nacimiento: _____  Edad cronológica: _____  Domicilio: _____  Población: _____  Nombre y tfno. de la madre: _____  Nombre y tfno. del padre: _____</p> <p><b>Datos de escolarización</b></p> <p>No escolarizado  Escolarizado</p> <p>Centro educativo: _____  Dirección y localidad del centro educativo: _____  Teléfono: _____  Nivel que cursa actualmente: _____</p> <p>Adopción de medidas extraordinarias  Modalidad educativa: _____  Permanencia de un año más en la etapa de Educación Infantil (Circular 21 de mayo de 2009)  Indicar si recibe apoyos personales  Maestro de Pedagogía Terapéutica  Maestro de Audición y Lenguaje</p>

<b>SOLICITUD PREFERENTE DE VALORACIÓN DE LA NECESIDAD DE ATENCIÓN TEMPRANA</b>
<p>. Existencia de indicadores de riesgo para Trastornos del desarrollo  . Diferencia significativa en el desarrollo madurativo del niño respecto a su edad cronológica  . Menores no escolarizados que presentan necesidades educativas especiales  . Menores en centros de acogida  . Diagnóstico clínico:</p> <p>. Otros:</p>



**ANEXO II INFORME NORMALIZADO DE DERIVACIÓN  
AL CENTRO REGIONAL DE COORDINACIÓN Y VALORACIÓN INFANTIL**

**INFORME DE EVALUACIÓN DEL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PSICOPEDAGÓGICA**

**Informe de evaluación psicopedagógica:**

Emitido (Indicar la fecha) \_\_\_\_\_  
En proceso

**Pruebas y técnicas utilizadas por el EOEP:**

**La familia aporta el informe de evaluación psicopedagógica elaborado por el EOEP**

Si  
No

**INFORME DE EVALUACIÓN DEL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PSICOPEDAGÓGICA**

**DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ACTUALES DEL MENOR EN LOS DIVERSOS ÁMBITOS  
DE EXPERIENCIA EN EL SEGUNDO CICLO DE LA EDUCACIÓN INFANTIL (\*)**

Conocimiento de sí mismo y autonomía personal, Conocimiento del entorno, Lenguajes: comunicación y representación.

(\*) Indicar tipo y frecuencia de apoyos que recibe el alumno.

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

Nombre y firma del Orientador/a del  
Equipo de Orientación Educativa y  
Psicopedagógica

Sello del EOEP o del centro

Vº Bº El/la director/a del Equipo de  
Orientación Educativa y  
Psicopedagógica

En virtud del art. 11.2 de la Ley Orgánica de Protección de datos, 3/2018, de 5 de diciembre, se le informa que los datos personales que proporcione serán tratados de conformidad con el Reglamento UE 2016/679, de protección de datos y la propia Ley Orgánica 3/2018, en el Tratamiento "Usuarios de Atención Temprana\_ Registro Único-" bajo la responsabilidad de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, para valorar y en su caso, asignar una plaza pública de atención temprana. Para mayor información puede dirigirse a [protecciondatos-psociales@madrid.org](mailto:protecciondatos-psociales@madrid.org). Puede ejercer los derechos que le reconoce la normativa vigente ante el Responsable de tratamiento mediante solicitud expresa, presentada ante registro presencial o telemático de la C. Madrid o bien directamente ante la AEPD. Dispone de toda la información adicional en [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos)."