Colegio Francisco Bilbao Recoleta

ANEXO N.º 1

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL DE USO DE DISPOSITIVO MÓVIL ELECTRÓNICO

Este formulario debe ser completado por el/la apoderado(a) y por el establecimiento cada vez que se requiera una excepción a la norma general de prohibición de uso de dispositivos electrónicos, de acuerdo al Anexo N.º 1 del Protocolo.

---

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento: _____
RBD: _____
Comuna: _____
Año escolar: 2026

2. DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE

Nombre completo:_____
_____ RUN:
_____
Curso / Letra: _____Jornada: _____
Programa de Integración Escolar (PIE): ☐Sí ☐No
NEE / Diagnóstico (si corresponde): _____

3. PERSONA QUE SOLICITA LA EXCEPCIÓN

Nombre madre / padre / apoderado(a): _____
RUN: _____
Teléfono de contacto: _____
Correo electrónico: _____
Vínculo con el/la estudiante: _____

4. TIPO DE EXCEPCIÓN SOLICITADA

(Marque la opción que corresponda)

☐ **Ayuda técnica para estudiante con NEE**
☐ **Condición de salud que requiere monitoreo periódico**
☐ **Uso pedagógico en educación básica y media**
☐ **Solicitud fundada y temporal por razones de seguridad personal o familiar.**

5. DESCRIPCIÓN DE LA RAZÓN DE LA SOLICITUD

Colegio Francisco Bilbao Recoleta

Explique de forma clara la situación que justifica la excepción, indicando contexto, riesgos, necesidades del estudiante y cualquier antecedente relevante.

Documentos que se adjuntan (si corresponde):
☐ Certificado médico
☐ Informe profesional (psicólogo / trabajador social, etc.)
☐ Resolución o medida de protección
☐ Otro: _____

6. DISPOSITIVO Y CONDICIONES DE USO AUTORIZADO

Tipo de dispositivo (celular, reloj inteligente, tablet u otro):

Funciones autorizadas (por ejemplo: solo llamadas, app de monitoreo, CAA, etc.):

Momentos permitidos de uso (marcar y detallar):

☐ Antes del inicio de la jornada: _____
☐ Durante la jornada (solo para monitoreo / ayuda técnica): _____
☐ Al término de la jornada: _____
☐ Otro horario específico: _____

Espacios permitidos de uso:

Fecha de inicio de la autorización: ____/ ____/ _____
Fecha de término (máx.un año escolar, revisable):_____/ ____/ _____

7. COMPROMISOS DEL/DE LA APODERADO(A) Y DEL/DE LA ESTUDIANTE

El/La apoderado(a) declara que:

Colegio Francisco Bilbao Recoleta

- Comprendeque esta autorización es **excepcional, temporal y revisable**.
- Secompromete a supervisar el uso del dispositivo fuera del horario escolar.
- Se responsabiliza por el cuidado del equipo y por los posibles daños,pérdidasousos indebidos que no sean atribuibles al establecimiento.

Firma apoderado(a): _____Fecha: ____/ ____/ _____

Nombre en letra imprenta: _____

El/La estudiante declara que:

- Secompromete a usar el dispositivo **sólo en los momentos y formas autorizadas**.
- Comprendequeelincumplimientodeestascondicionesimplicalarevisióno suspensión de esta autorización y la aplicación de las normas del Reglamento Interno.

Firma estudiante: _____Fecha: ____/ ____/ _____

Nombre en letra imprenta:

_____

8. REVISIÓN INTERNA DEL ESTABLECIMIENTO

Profesorjefe

Nombre:_____

Observaciones:

_____

_____

Firma: _____Fecha: ____/ ____/ _____

Encargado(a) de Convivencia Escolar

Nombre:_____

Observaciones y recomendaciones:

_____

_____

Firma: _____Fecha: ____/ ____/ _____

Colegio Francisco Bilbao Recoleta

9. RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN

Luego de revisar los antecedentes, la Dirección del establecimiento:

☐ **APRUEBA** la autorización excepcional de uso del dispositivo electrónico.
☐ **RECHAZA** la autorización (se adjuntan fundamentos).

Fundamentos de la decisión:

_____

_____

_____

Nombre Director(a):_____

Firma Director(a): _____Fecha: ____/ ____/ ____

Registro interno:
N.º de formulario: _____Archivado en: ☐Convivencia ☐Dirección