



Conservatorio de
Música Julián
Aguirre

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN DIRECCIÓN
DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA

FICHA FONIÁTRICA

CICLO LECTIVO 20__

Formación Básica - Ciclo Superior - Curso de Extensión
(tachar lo que no corresponda)

DATOS PERSONALES

Apellido.....nombres:.....
DNI: Legajo N°: Libro y Folio: Curso:
Edad:
Fecha de Prueba: / / Fecha de Aptitud Final: / /

EVALUACIÓN CARACTERÍSTICAS VOCALES

Intensidad: Fuerte Media Débil
Altura: Grave Media Agudo
Timbre: Disfónico Nasal Claro Opaco

EVALUACIÓN CARACTERÍSTICAS RESPIRATORIAS

Tipo Modo

EVALUACIÓN CARACTERÍSTICAS ELOCUTORIAS

Coordinación Fono – respiratoria: Suficiente Insuficiente
Ritmo: Normal Lento Acelerado Articulación: Normal Abierta Cerrada
Dislalias.....
Movilidad orofacial: Escasa Suficiente Exagerada

Órganos Fonoarticuladores

Estado de: Labios Dientes Paladar Nariz

Mordida:

Alteraciones observadas en la lengua oral de base sociocultural (No incluidas en patologías fonoaudiológicas)

CONCLUSIONES

Enviado a control OTRL: Fecha / /

Diagnóstico:

..... Control

OTRL: Fecha / /

Diagnóstico Fonoaudiológico:

..... o Terapéutica Médica

indicada: o Terapéutica Médica de la

comunicación: Fecha de Alta OTRL: / /

Fecha de Alta Fonoaudiológica: / /

Fecha de nuevos controles (por parte de Profesor): / /

.....
Firma del Alumno/a

.....
Firma y aclaración del Profesional



Conservatorio de
Música Julián
Aguirre

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN DIRECCIÓN
DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA

CONSTANCIA DE APTITUD FONOAUDIOLÓGICA

Formación Básica - Ciclo Superior - Curso de Extensión
(tachar lo que no corresponda)

A los días del mes de de, se deja constancia expresa de que el
alumno/a,
DNI de año, comisión, del Profesorado
....., posee el apto fonoaudiológico

.....
Sello del Establecimiento

.....
Firma y aclaración del profesional