



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 y 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 Profesor/a



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 fonaudiológico

.....
Sello del Establecimiento

.....
Firma y aclaración del profesor/a