

## Informe Final de Adecuaciones Curriculares Nivel de Educación Media -Ciclo Básico- -PEMEN- Ciclo escolar

**FORMA A**

Código del centro educativo

-----------

**Datos del Centro Educativo**

Nombre del Centro Educativo		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Dirección del Centro Educativo		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Departamental de Educación	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	Municipio	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
Sector	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	Jornada	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
		Modalidad:	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
Nombre del/la Director(a)		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
<small>Nombres</small>		<small>Apellidos</small>	

**Datos del/la estudiante**

Nombre del/la estudiante		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
<small>Nombres</small>		<small>Apellidos</small>	
Código personal	<input style="width: 20px; height: 20px;"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;"/>	Fecha de nacimiento	<input style="width: 20px; height: 20px;"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;"/>
		<small>Día</small> / <small>Mes</small> / <small>Año</small>	Edad: <input style="width: 20px; height: 20px;"/>
Sexo:	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	Comunidad étnica	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
		Grado:	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
		Sección <input style="width: 20px; height: 20px;"/>	

**Necesidades Educativas Especiales asociadas a discapacidad que presenta el estudiante**

<p style="text-align: center;"><b>Discapacidad auditiva</b></p> <p><input type="radio"/> Hipoacusia      <input type="radio"/> Sordera</p> <p>¿Utiliza aparato auditivo?      <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p>¿Se comunica con lengua de señas?      <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Gente pequeña</p> <p><input type="radio"/> Discapacidad física o motora <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Enfermedades raras o síndrome asociado a discapacidad <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Discapacidad múltiple <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Discapacidad Mental o Psicosocial <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Describe con sus palabras algunas características relevantes sobre la NEE que presenta el estudiante. <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>Discapacidad visual</b></p> <p><input type="radio"/> Baja visión      ¿Utiliza ayudas ópticas?      <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Ceguera      ¿Lee y escribe en Sistema Braille?      <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p style="text-align: center;"><b>Sordoceguera</b></p> <p><input type="radio"/> ¿Se comunica con lengua de señas?      <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p style="text-align: center;"><b>Trastornos del Neurodesarrollo</b></p> <p><input type="radio"/> Discapacidad Intelectual      <input type="radio"/> Trastorno del Espectro Autista</p> <p><input type="radio"/> Otra (describe) <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></p>
---	--

**Continúe en la siguiente página**

**Los infrascritos declaramos y juramos que la información consignada es verídica.**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

SELLO

SELLO

Nombre del/la Director(a) del Centro Educativo

Nombre del/la Supervisor(a) Educativo(a)

SELLO

Nombre del/la Coordinador(a) de Educación Especial

**NOTA:** Ley de Educación Especial para las personas con Capacidades Especiales, **Decreto Legislativo 58-2007** de fecha 13 de noviembre de 2007, artículo 8. Acuerdo Ministerial 1171-2010, Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes, de fecha 15 de julio de 2010. Artículo 40 y 41.

a) Original para el Centro Educativo

b) Original para Supervisión Educativa

c) Original y copia digital a Coordinación Departamental de Educación Especial

