



Ministerio de Educación
Guatemala

Informe Final de Adecuaciones Curriculares

Otras Modalidades

Ciclo escolar

Dirección General de
Educación Especial
-DIGEESP-

FORMA A

Código del establecimiento educativo

		-			-					-		
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--

Datos del Centro Educativo

Nombre del Centro Educativo											
Dirección del Centro Educativo											
Departamental de Educación				Municipio							
Sector				Jornada				Modalidad			
Programa		☐ CEMUCAF		☐ NUFED		☐ PEPS		Otros programas o modalidades educativas			
Nombre del/la tutor(a), facilitador(a), docente											
		Nombres						Apellidos			

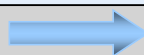
Datos del/la estudiante

Nombre del/la estudiante											
		Nombres				Apellidos					
Código personal								Fecha de nacimiento		Edad:	
								Día / Mes / Año			
Sexo:				Comunidad étnica				Grado:		Sección	
Nombre de la carrera											

Necesidades Educativas Especiales asociadas a discapacidad que presenta el estudiante

Discapacidad auditiva				Discapacidad visual			
☐ Hipoacusia ☐ Sordera				☐ Baja visión ☐ ¿Utiliza ayudas ópticas? ☐ Sí ☐ No			
☐ ¿Utiliza aparato auditivo? ☐ Sí ☐ No				☐ Ceguera ☐ ¿Lee y escribe en Sistema Braille? ☐ Sí ☐ No			
☐ ¿Se comunica con lengua de señas? ☐ Sí ☐ No				Sordoceguera			
☐ ¿Se comunica con lengua de señas? ☐ Sí ☐ No				Trastornos del Neurodesarrollo			
☐ Gente pequeña				☐ Discapacidad Intelectual ☐ Trastorno del Espectro Autista			
☐ Discapacidad física o motora				☐ Otra (describe)			
☐ Enfermedades raras o síndrome asociado a discapacidad							
☐ Discapacidad múltiple							
☐ Discapacidad Mental o Psicosocial							
Describa con sus palabras algunas características relevantes sobre la NEE que presenta el estudiante.							

Continúe en la siguiente página



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

Lugar y fecha: _____

SELLO

Nombre del/la Director(a) del Centro Educativo

SELLO

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

Adecuaciones Curriculares

Coloque el nombre de la(s) asignatura(s) o áreas/subáreas curriculares donde se realizaron adecuaciones curriculares, luego indique qué elementos del currículum fueron adecuados a el/la estudiante.

Asignaturas, áreas/subáreas Curriculares	Elementos del currículum					Nombre de el/la tutor(a), facilitador(a) o docente que imparte las asignaturas, áreas y subáreas	Describa brevemente	
	Contenidos	Indicadores de logro	Actividades	Metodología	Evaluación		Fortalezas encontradas durante el desarrollo de las adecuaciones curriculares	Dificultades encontradas durante el desarrollo de las adecuaciones curriculares
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐	☐	☐			

A continuación el/la Director(a) del Centro Educativo consignará la siguiente información, tomando en cuenta los aportes brindados por los docentes en los cuadros anteriores.

Mencione los principales logros de/la estudiante, según las competencias alcanzadas en las áreas curriculares que fueron priorizadas.

¿Qué recomendaciones metodológicas podría brindar para fortalecer el aprendizaje del/la estudiante, el próximo ciclo escolar?