

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

FORMA B

Código del establecimiento educativo

- - -

Datos del Centro Educativo

Nombre del Centro Educativo <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Dirección del Centro Educativo <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Departamental de Educación <input style="width: 40%;" type="text"/>	Municipio <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Sector <input style="width: 20%;" type="text"/>	Jornada <input style="width: 20%;" type="text"/>	Modalidad <input style="width: 20%;" type="text"/>
Nombre del/la Director(a) <input style="width: 45%;" type="text"/>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> Nombres Apellidos </div>		

Datos del/la estudiante

Nombre del/la estudiante <input style="width: 45%;" type="text"/>		Nombres		Apellidos		Edad <input style="width: 10%;" type="text"/>	
Código personal <input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>
		Día	Mes	Año			
Sexo <input style="width: 15%;" type="text"/>	Comunidad étnica <input style="width: 20%;" type="text"/>	Grado <input style="width: 20%;" type="text"/>		Sección <input style="width: 10%;" type="text"/>			

Necesidades Educativas Especiales NO asociadas a discapacidad que presenta el estudiante

Dificultades de lenguaje
 Dificultades de aprendizaje
 Altas Capacidades o Superdotación
 Otra

Enfermedades raras o síndromes, no asociadas a discapacidad.

Describe 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: _____



Nombre del/la Director(a) del Centro Educativo



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



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

