



Ministerio de Educación
Guatemala

Informe Inicial de Adecuaciones Curriculares

Nivel de Educación Primaria

Ciclo escolar

FORMA A

Código del Centro Educativo

Datos del Centro Educativo

Nombre del Centro Educativo

Dirección del Centro Educativo

Departamento Municipio

Sector Jornada Modalidad

Nombre del/la maestro(a)

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

Necesidades Educativas Especiales asociadas a discapacidad que presenta el estudiante

Discapacidad auditiva

Hipoacusia Sordera

¿Utiliza aparato auditivo? Sí No

¿Se comunica con lengua de señas? Sí No

Gente pequeña

Discapacidad física o motora

Enfermedades raras o síndrome asociado a discapacidad

Discapacidad múltiple

Discapacidad visual

Baja visión ¿Utiliza ayudas ópticas? Sí No

Ceguera ¿Lee y escribe en Sistema Braille? Sí No

Sordoceguera

¿Se comunica con lengua de señas? Sí No

Trastornos del Neurodesarrollo

Discapacidad Intelectual Trastorno del Espectro Autista

Otra (describe)

Describe con sus palabras algunas características relevantes sobre la NEE que presenta el estudiante.

Indique qué elementos del currículum fueron adecuados a el/la estudiante durante el ciclo escolar

Adecuaciones Curriculares	Áreas/subáreas Curriculares	Elementos del currículum						Adecuaciones Curriculares	Áreas/subáreas Curriculares	Elementos del currículum				
		Contenidos	Indicadores de logro	Actividades	Metodología	Evaluación				Contenidos	Indicadores de logro	Actividades	Metodología	Evaluación
	Comunicación y Lenguaje L1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Medio Social y Natural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comunicación y Lenguaje L2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Expresión Artística	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comunicación y Lenguaje L3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Educación Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Formación Ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Productividad y Desarrollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ciencias Naturales y Tecnología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Observaciones:

Las adecuaciones curriculares constituyen la principal estrategia que requiere el estudiante con Necesidades Educativas Especiales, para acceder al aprendizaje establecido en las áreas curriculares del Currículo Nacional Base.

Aspectos Observados: Describa las principales habilidades identificadas en el estudiante dentro del aula.

Acciones: ¿Qué estrategias se deben realizar en la planificación? Para que el estudiante desarrolle sus habilidades.

Alcance: Dentro del proceso de aprendizaje ¿Qué logros se pretenden que el estudiante alcance? de acuerdo a las estrategias planteadas.

Actividades: Describa (3) principales actividades a utilizar con el estudiante que le permitirán alcanzar los aprendizajes esperados.

Lugar y fecha:

Nombre del docente de grado

Nombre del/la Director(a) del Centro Educativo

SELLO

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

Nombre del/la Coordinador(a) de Educación Especial

SELLO

SELLO

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