



Ministerio de Educación
Guatemala

Informe Inicial de Adecuaciones Curriculares

Nivel de Educación Media -Ciclo Básico-

Ciclo escolar

Dirección General de
Educación Especial
-DIGEESP-

FORMA B

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 NO asociadas a discapacidad que presenta el estudiante

Dificultades de lenguaje Dificultades de aprendizaje Altas Capacidades y Superdotación Otra

Enfermedades raras o síndromes, no asociadas a discapacidad.

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

Continúe en la siguiente página

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

