**INFORME CUATRIMESTRAL**

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**DOMICILIO: LOCALIDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**D.N.I. N°:**

**NIVEL:** **SECCION/GRADO:**

**DIAGNÓSTICO:**

**OBRA SOCIAL: EXPEDIENTE N°:**

**FECHA DEL INFORME:**

### SERVICIOS

* **DOCENTE DE GRADO DE ENSEÑANZA ESPECIAL:**
* *DISCIPLINAS O ÁREAS CURRICULARES:*
* *PROYECTOS ÁULICOS Y/O INTEGRADOS:*
* **EDUCACIÓN MUSICAL**
* **EDUCACIÓN FÍSICA**
* **TECNOLOGÍA:**
* **CONSULTORIOS EXTERNOS DE A.P.A.D.I.M.**
* **CONSULTORIOS PRIVADOS**