PLAN INDIVIDUAL ....................

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**DOMICILIO: LOCALIDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**D.N.I. N°:**

**GRADO/SECCIÓN: NIVEL:**

**PLAN DE ESTUDIO:**

**DIAGNÓSTICO:**

**OBRA SOCIAL:** **EXPEDIENTE Nº:**

**DOCENTE:**

**FECHA DEL INFORME:**

**OBJETIVOS GENERALES:**

***DOCENTE DE GRADO DE ENSEÑANZA ESPECIAL:***

OBJETIVOS:

PLAN DE TRABAJO:

FRECUENCIA: (día y hora)

***MUSICOTERAPIA:***

OBJETIVOS:

PLAN DE TRABAJO: FRECUENCIA: (día y hora)

***EDUCACIÓN FÍSICA:***OBJETIVOS:PLAN DE TRABAJO: FRECUENCIA: (día y hora) ***TECNOLOGÍA:***OBJETIVOS:

PLAN DE TRABAJO: FRECUENCIA: (día y hora)

INTERVENCIÓN DE GABINETES:

***PSICOLOGÍA***OBJETIVOS:PLAN DE TRABAJO: FRECUENCIA: (día y hora)

***PSICOPEDAGOGÍA***OBJETIVOS:PLAN DE TRABAJO: FRECUENCIA: (día y hora)

# FONOAUDIOLOGÍA

OBJETIVOS:

PLAN DE TRABAJO:

# FRECUENCIA: (día y hora)

# TRABAJO SOCIAL

OBJETIVOS:PLAN DE TRABAJO: FRECUENCIA: (día y hora)