

ANEXO 9
ACTA DE ACUERDO
MAESTRA DE APOYO / INTEGRACION ESCOLAR
(Completar todos los campos)

Fecha de Emisión:

En el día de la fecha, en la ciudad dese
establece el presente acuerdo entre la
Escuela..... con
domicilio sito en
representada por....., la Maestra de Apoyo/el
Equipo de Apoyo a la Integración Escolar representado
por.....
.....y la familia del alumno/a.....con
DNI.....representado/a
por..... para llevar
a cabo la integración escolar del alumno/a en el año

.....
Sala/Grado/Año..... turno.....en los días y horarios

.....
Periodo.....

La Institución educativa y el/la Maestra/o de Apoyo/Equipo Integrador se comprometen a:

- ✓ Atender al/a la alumno/a según necesidades vinculadas a su educación
- ✓ Elaborar en forma conjunta el Plan de Adaptaciones Curriculares
- ✓ Acordar criterios de evaluación, calificación y acreditación teniendo en cuenta las normas emanadas del Ministerio de Educación.
- ✓ Realizar la evaluación media y final en forma interdisciplinaria.

La familia se compromete a:

- ✓ Ser un acompañante activo del proceso de aprendizaje
- ✓ Compartir el seguimiento del proceso de Integración y Promoción.
- ✓ Cumplir con los tratamientos y controles médicos solicitados.
- ✓ Hacer que el/la alumna/o mantenga una asistencia regular y cumpla con los turnos dados para la atención específica de sus necesidades y que condicionan su permanencia en el proyecto de Integración.

Firma y Sello de la Escuela Común donde se realiza la Integración:

Aclaración:.....

Firma del Padre/Madre o Tutor:

Aclaración:.....

Firma y Sello de Maestra/o de Apoyo / Equipo Integrador:

Aclaración: