**PLAN DE INTERVENCION PARA CAM LABORAL**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN BÁSICA

DIRECCION DE EDUCACION ESPECIAL

**CICLO ESCOLAR 2019 - 2020**

**Nombre de la Institución:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la Especialista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. De Sesiones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bloque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de los alumnos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barreras** | | **Competencias** | **Campo de Formación Académica** | **Aprendizaje Esperado** | **Aprendizaje Ajustado** |
| Actitudinal |  |  |  |  |  |
| Pedagógica |  |
| De Organización |  |

**Proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Situación didáctica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unidad Generadora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LINEA DE FORMACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha**  **Actividades**  **Inicio**  **Desarrollo**  **Cierre** | **Recursos** | **Evidencias** |
|  |  |
| **Fecha**  **Actividades**  **Inicio**  **Desarrollo**  **Cierre** | **Recursos** | **Evidencias** |
|  |  |
| **Fecha**  **Actividades**  **Inicio**  **Desarrollo**  **Cierre** | **Recursos** | **Evidencias** |
|  |  |
| **Fecha**  **Actividades**  **Inicio**  **Desarrollo**  **Cierre** | **Recursos** | **Evidencias** |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ESPECIALISTA NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR