



## ACTA DE ACUERDO DE INTEGRACION ESCOLAR

*Completar todos los campos del formulario.*

Fecha:.....

En el día de la fecha, en la ciudad de .....se establece el presente acuerdo entre la Escuela.....con domicilio sito en ..... Representada por .....la Maestra/o de apoyo que llevara a cabo la Integración, el Equipo de apoyo a la Integración Escolar representado por..... Y la familia del niño/a .....con D.N.I..... Para llevar a cabo la Integración del niño/a en el año/sala..... Turno.....ciclo lectivo 2024.  
Nombre del profesional a cargo de la actividad áulica.....

### CRONOGRAMA-HORARIOS DE ASISTENCIA

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Horarios (desde-hasta)					

#### **La Institución educativa y la Maestra de apoyo/Equipo de AIE se comprometen a:**

- \*Atender al /a la niño/a según las necesidades vinculadas a su educación.
- \* Elaborar en forma conjunta el Plan de Adaptación Curricular.
- \* Acordar criterios de evaluación,clasificación y acreditación teniendo en cuenta las normas emanadas del Ministerio de Educación.
- \* Realizar la evaluación media y final en forma interdisciplinaria.
- \* El cumplimiento de la carga horaria establecida en Marco Básico de Organización para personas con Discapacidad (Res.1328/06-MS).

**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 alumno 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.

La continuidad del alumno en el Proyecto de Integración escolar será evaluada por el Colegio y el Equipo de Apoyo a la Integración Escolar, quienes en forma conjunta podrán considerar toda vez, que el caso lo amerite, un cambio de estrategia tendiente a facilitar el logro de los objetivos educativos planteados para el/la niño/a.

La no continuidad del proyecto podrá darse por:

- \*Incumplimiento de los ítems mencionados UT-supra.
- \*Falta de progreso significativos en el aprendizaje.
- \*Modificaciones importantes en la conducta.
- \*Detectarse incumplimiento en la asistencia del profesional declarado para el acompañamiento áulico y toda vez que este sea reemplazado por otro profesional no declarado.

---

Firma y sello  
del Representante de la Escuela

---

Firma Padre/Madre/Tutor

---

Firma y sello del Profesional/Institución  
que brinda el Apoyo