ACTA ACUERDO DE APOYO A LA INTEGRACIÒN ESCOLAR

(O MAESTRO DE APOYO)

En la Ciudad de ..... a los ..... días del mes de .....del año ..... y siendo las .....horas, se reúnen en el Establecimiento ..... ubicado en la calle .....de la Ciudad de .....el / la director/a .....y el / la docente de Apoyo a la Integración .....al solo efecto de celebrar la firma del ACTA ACUERDO DE APOYO A LA INTEGRACIÒN ESCOLAR, con el fin de brindar Apoyo al proceso de integración escolar al alumno /a ..... que cursa ..... Turno .....

La Maestra de Apoyo y la Escuela Integradora, acuerdan:

- La Maestra de Apoyo asistirá a la Escuela Integradora los días.....en la franja horaria de .....hs. a .....hs.
- Acompañar el proceso de integración del alumno.
- Brindar asesoramiento permanente a las docentes integradoras.
- Elaborar en forma conjunta, las adecuaciones curriculares en función de las necesidades educativas del alumno, sean éstas de espacio, tiempo, contenido y/o materiales.
- Orientar acerca del material a utilizar en los diferentes espacios curriculares.
- Sugerir la adaptación de estrategias y contenidos.
- Participar de reuniones de padres, cuando la escuela integradora lo solicite, previo acuerdo de horarios.
- Habilitar un cuaderno de comunicaciones, mediante el cual los docentes puedan solicitar información y manifestar inquietudes.
- Dar a conocer a los padres, la modalidad de trabajo entre la escuela inclusiva y el servicio de Apoyo a la Integración.

Siendo las .....horas, se da por finalizada la firma acuerdo.

.....

Firma del responsable del beneficiario

(con aclaración., DNI y vínculo)

.....

Firma del directivo y sello de la

Institución.

.....

Firma de la Maestra de Apoyo

(con aclaración y matrícula)