ACTA DE ACUERDO MAESTRA DE APOYO

Fecha: _____/_____/_____

En el día de la fecha, en la ciudad de _____ se establece un común acuerdo entre el nombrado Establecimiento _____, el Personal Privado No Docente _____ y la familia del niño/a _____.

Las autoridades del establecimiento conocen y comparten el proyecto del maestro/a de apoyo.

Los padres se comprometen a respetar los horarios de entrada y salida haciéndose también responsable del traslado del/de la alumno/a.

El trabajo de la Maestra/o de Apoyo se realiza entre el establecimiento Educativo y la Maestra/o de Apoyo, siendo todos responsables de la elaboración, ejecución, y evaluación del proyecto. Es por esta que todo cambio o propuesta será llevado a cabo con el consentimiento de cada una de las partes.

Será causal de cierre del proyecto Maestra/o de Apoyo el no cumplimiento de las orientaciones dadas por los actores involucrados, o que no se vean avances en los aprendizajes del/de la alumno/a.

Escuela: _____ Año / Ciclo: _____ Turno: _____

_____	_____	_____
Firma / Sello / Aclaración Establecimiento Escolar	Firma / Sello /Aclaración Maestra/o de Apoyo	Firma /Aclaración /DNI Familiar responsable