

ACTA ACUERDO DE INTEGRACIÓN (FORMULARIO 10)

Fecha de emisión: ___/___/___

En la ciudad de _____ se establece el presente acuerdo entre la Escuela _____ con domicilio sito en _____, y representada por _____ (nombre de los directivos), la Maestra de Apoyo / el Equipo de Integración Escolar representado por _____ y la familia del alumno/a _____ (nombre y apellido del niño), con DNI _____, representado/a por _____ (nombre del padre, madre y/o tutor) para llevar a cabo la integración escolar del alumno/a en el año _____ Sala/Grado/Año: _____ Turno: _____
 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 del menor 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 los directivos del establecimiento educativo	Firma y sello del Equipo de Integración / Maestro de Apoyo	Firma y aclaración del padre, madre y/o tutor