# **PLAN DE APOYO INDIVIDUAL**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Establecimiento** | Colegio Inmaculada Concepción | | |
| **Tipo de Establecimiento** | Particular Subvencionado | **Comuna** | Puerto Montt |

# **IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Curso actual** |  |
| **Edad** |  | | |
| **Diagnóstico** |  | | |

1. **RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PAI**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** | **FUNCIÓN** |
| **Profesora de asignatura** |  |
| **Profesora Diferencial** |  |

# **ORGANIZACIÓN DE LOS APOYOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apoyo Equipo de Inclusión** | **Asignatura** | **Ubicación** | **Horarios** |
|  |  |  |  |

**V. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE**

|  |
| --- |
| Curriculares |
|  |
| Desarrollo personal |
|  |

# **ADECUACIONES CURRICULARES ACCESO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADECUACIONES CURRICULARES DE ACCESO** | |
| Es importante señalar que estas adecuaciones se deben aplicar de forma transversal en todas las asignaturas. | |
| Entorno físico |  |
| Tiempo y horario |  |
| Formas de respuesta |  |
| Presentación de la información |  |
| Evaluación |  |
| Motivación |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre | Firma |
| Subdirección curricular |  |  |
| Coordinación inclusión |  |  |
| Coordinación académica |  |  |
| Educadora Diferencial |  |  |
| Encargado/a convivencia escolar |  |  |