|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE SOACHA** | **FMR:** |
| **PROCESO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA** |
| Versión 1.0 | **Fecha:** |
|  |
| **RELACIÓN DOCUMENTOS HISTORIA ESCOLAR** |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA:** |  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** |  | **FECHA DE NACIMIENTO:** |  |
| **FECHA DE CREACIÓN:** |  |
| **PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO:** |  |
|  |
| **DOCUMENTO** | **REGISTRO NOVEDAD / SEGUIMIENTO** |
| **FECHA** | **PROFESIONAL** | **FECHA** | **PROFESIONAL** | **FECHA** | **PROFESIONAL** | **FECHA** | **PROFESIONAL** | **FECHA** | **PROFESIONAL** |
| DIAGNÓSTICO CLÍNICO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REMISIÓN DOCENTE AULA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CITACIÓN PADRES DE FAMILIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PIAR I - ENTREVISTA INICIAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PIAR II - AJUSTES RAZONABLES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PIAR III - ACTA DE COMPROMISO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALORACIÓN PEDAGÓGICACOMPLEMENTARIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REMISIONES EXTERNAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTAS - SEGUIMIENTOS(DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |