

ANEXO X – ACTA DE ACUERDO DE INTEGRACIÓN ESCOLAR

IMPORTANTE: la documentación deberá ser firmada en forma ológrafa (manuscrita) únicamente. Resol. 1743/24 SSSalud.

Fecha: ____ / ____ / ____

Ciclo lectivo: _____

En la ciudad de _____ a los ____ días de _____
de _____, en la sede del establecimiento _____ se
establece un común acuerdo entre el nombrado Establecimiento, el Personal Privado
No Docente (Integradora) _____
y la familia del/de la _____

Las autoridades del establecimiento conocen y comparten el proyecto de la maestra o
maestro de apoyo/Apoyo a la Integración Escolar. Los padres se comprometen a
respetar los horarios de entrada y de salida, haciéndose también responsables del
traslado de/la alumno/a.

El trabajo de Apoyo a la Integración Escolar/ Maestra/o de apoyo, se realiza entre el
establecimiento educativo y la Integradora y su equipo de trabajo, siendo todos
responsables de la elaboración, ejecución y evaluación del proyecto. Todo cambio o
propuesta será llevado a cabo con el consentimiento de cada una de las partes.

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

Escuela: _____

Año / ciclo: _____ Turno: _____

Institución: _____

Firma: _____ Aclaración: _____

Prestador/a responsable: _____

Firma: _____ Aclaración/DNI: _____

Padre / Madre / Tutor/a: _____

Firma: _____ Aclaración/DNI: _____