

**RESOLUCIÓN N°**  
**CORRIENTES,**

6447

05 NOV 2019

**VISTO:**

El expediente N° 320-26-8-12235/2019 caratulado:  
“DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL – E/ANTEPROYECTO DE  
RESOLUCION DEL MARCO PEDAGÓGICO Y ADMINISTRATIVO P/NIVEL  
INICIAL– CAPITAL”, y

**CONSIDERANDO:**

Que en estas actuaciones la Dirección de Educación Especial  
solicita la Aprobación del Marco Pedagógico Administrativo para el Nivel Inicial  
para estudiantes con Discapacidad, respetando los términos de la Resolución N°  
311/16 del Consejo Federal de Educación.

Que se incorporan el mencionado proyecto y los anexos que  
formarán parte de la presente norma.

Que tomó intervención el Subsecretario de Gestión Educativa de  
este ministerio.

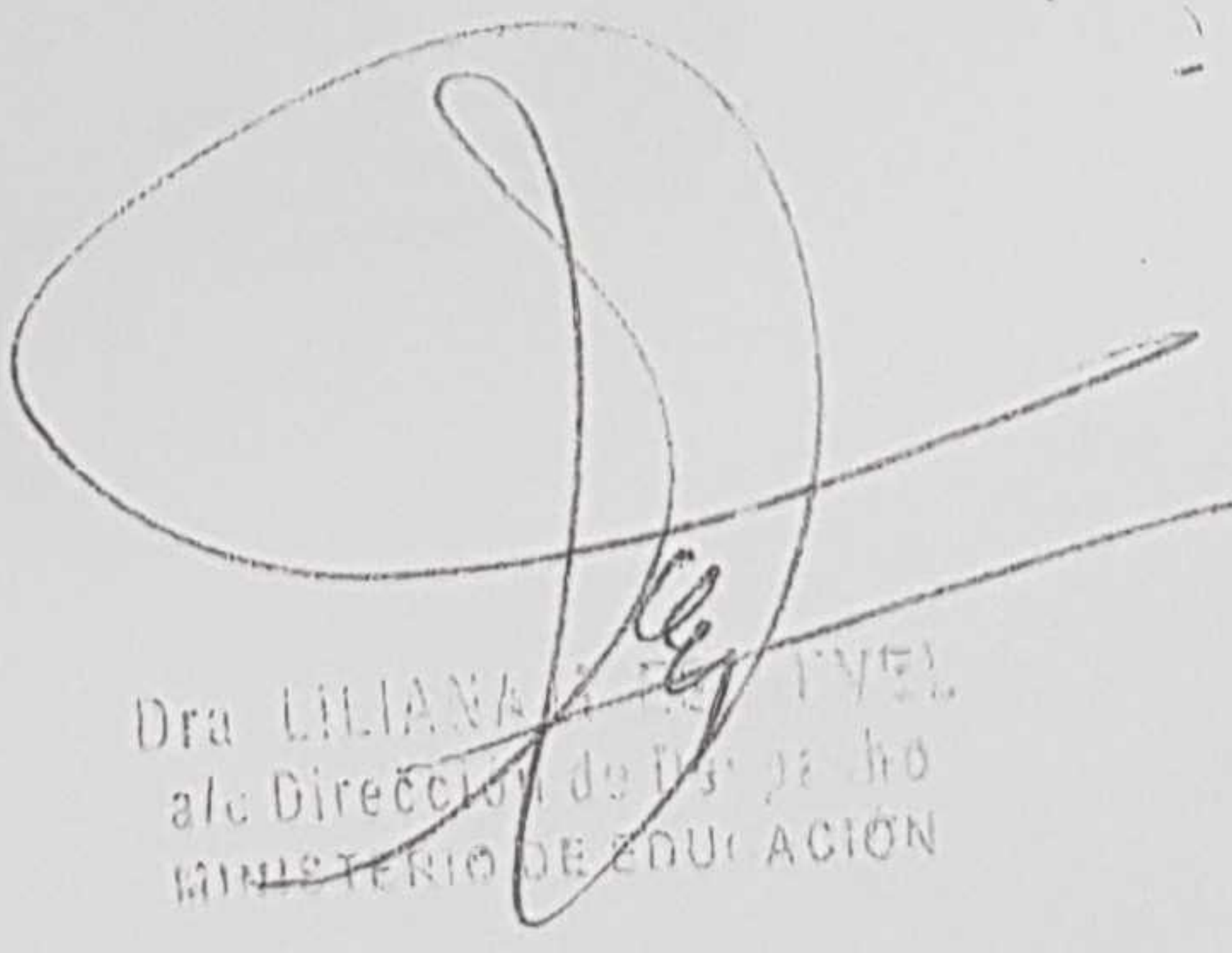
Que resulta de aplicación las prescripciones establecidas en la  
Ley Nacional de Educación N° 26.206 y su modificatoria Ley N° 27.045, las  
Resoluciones del Consejo Federal de Educación N° 311/16, 155/11, 174/12 y el  
artículo 10 de la Ley N° 6.233.

Que la Asesoría Jurídica de este ministerio emitió Dictamen N°  
5.800 de fecha 03 de septiembre de 2019, aconsejando dictar el pertinente acto  
administrativo.

Por ello,

CERTIFICO: Que la Presente  
fotocopia, se encuentra fielmente  
con su original.  
Corrientes, 05 NOV 2019

Sigue Hoja 02///...

  
Dra. LILIANA ...  
alc Dirección de ...  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

-Hoja 02-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

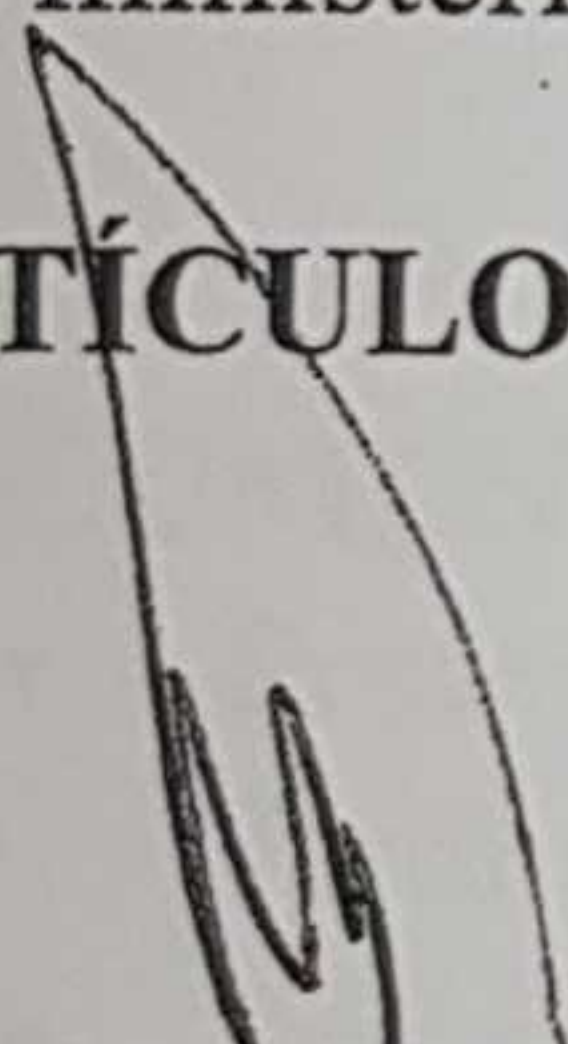
## LA MINISTRA DE EDUCACIÓN

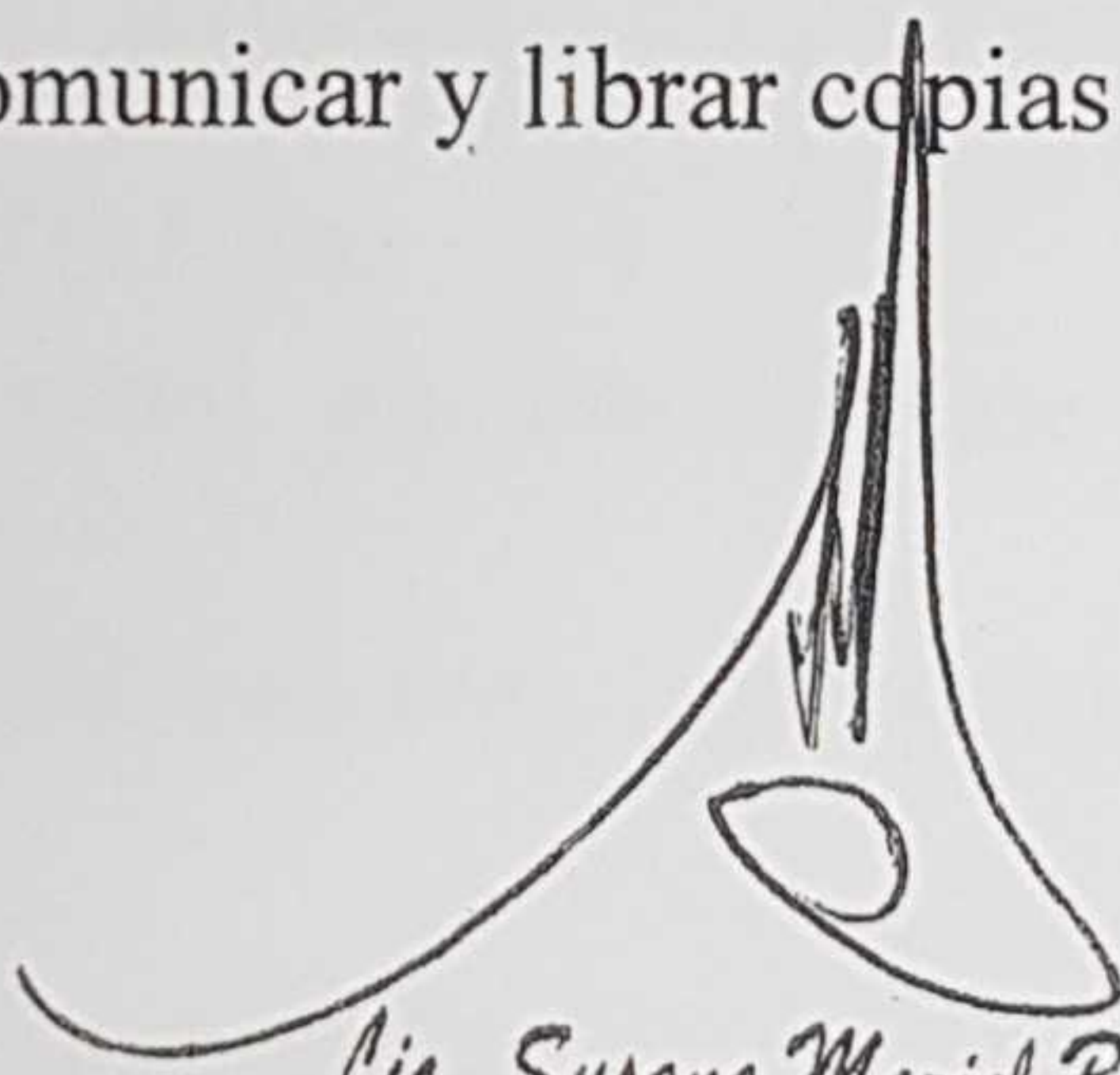
### RESUELVE:

**ARTÍCULO 1º: APROBAR** el Marco Pedagógico Administrativo para el Nivel Inicial para estudiantes con Discapacidad, según Anexo se incorpora y forma parte de la presente norma.

**ARTÍCULO 2º: LA** presente resolución es refrendada por el Secretario General de este ministerio.

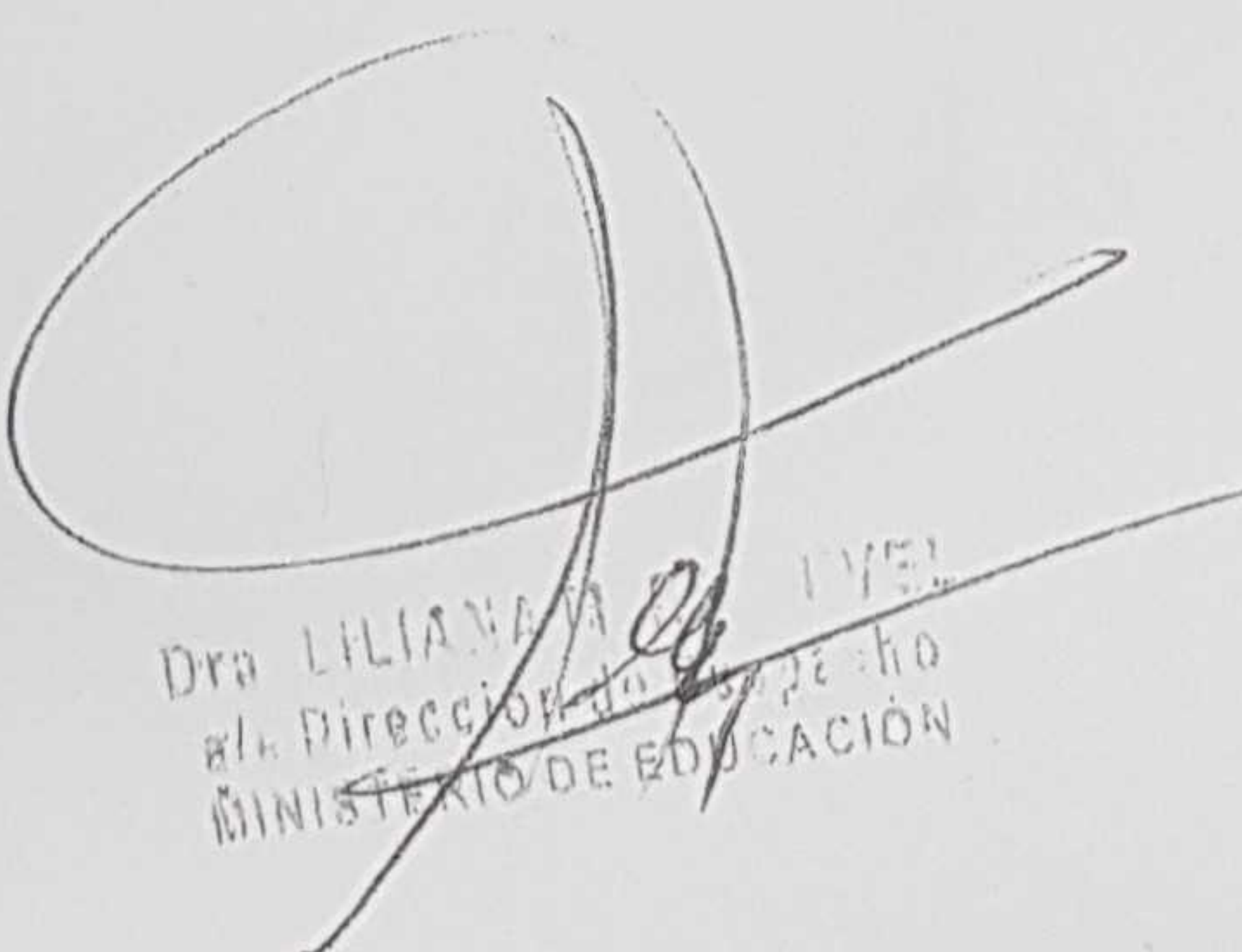
**ARTÍCULO 3º: REGISTRAR**, comunicar y librar copias a quienes corresponda.

  
JUAN R. BREARD RUIZ DIAZ  
Secretario General  
MINISTERIO DE EDUCACION

  
Lic. Susana Mariel Benitez  
Ministra  
Ministerio de Educación

Sigue Hoja 03///...

CERTIFICO: Que la Presente  
fotocopia es una fielmente  
con su original  
Corrientes, 05 NOV 2019

  
Dra. LILIANA A. IVEZ  
Dir. Dirección de N.º 1  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

6447

05 NOV 2019

-Hoja 03-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Título I

#### INGRESO AL NIVEL:

Edad Cronológica:

- LEY N° 26.206 – Cap. II art. 18 y la LEY N° 27.045
- R N° 155 / 11 – Cap. III – 3.1 – 3.1.2 – CFE -
- R N° 174 / 12 – art. 12, 13 y 14 – CFE -
- R N° 311 / 16 – art. 23 – CFE -

### Título II

#### DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN:

- Presentación de Legajo Personal, en caso de que el niño hubiera realizado Jardín Maternal, y;
- Solicitud de documentación faltante para la admisión al nivel.

##### Fotocopias:

- Partida de Nacimiento, actualizada.
- Documento de Identidad del alumno actualizado
- Libreta de Vacunas – actualizada -
- Documento Nacional de Identidad, del tutor/a actualizado
- Constancia de Domicilio. Si la dirección del **domicilio real** no coincide con la **legal**; deberán hacerlo tantas veces como la familia cambie de residencia –
- Certificado Único de Discapacidad – emitido por la Junta Evaluadora del Ministerio de Salud Pública – en caso de que la misma esté certificada.
- Dictamen de la justicia – niños judicializados o tenencia familiar -

Sigue Hoja 04///...

VIDEOS 34

-Hoja 04-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Título III

**a - Estudios específicos para la admisión al nivel:**

- a .1- Fonoaudiológico – (Audiometría),
- a .2 - Oftalmológico,
- a .3 - Bucodental.

**b – Documentación para la incorporación.**

- b.1 – Entrevista Inicial – Acta de Compromiso -
- b. 2 – Ficha Reconocimiento Médico de Aptitud Física – R.M.N ° 3238/18

### Título IV

**Autorizaciones:**

- a) Retiro diario y/o anticipado del estudiante.
- b) Retiro en transporte escolar.
- c) Salidas y paseos pedagógicos.
- d) Publicación de Imágenes.

### Título VI

**Informes Pedagógicos:**

- a) Diagnóstico Pedagógico Inicial.
- b) Informe Pedagógico para situaciones Excepcionales.

Sigue Hoja 05///...

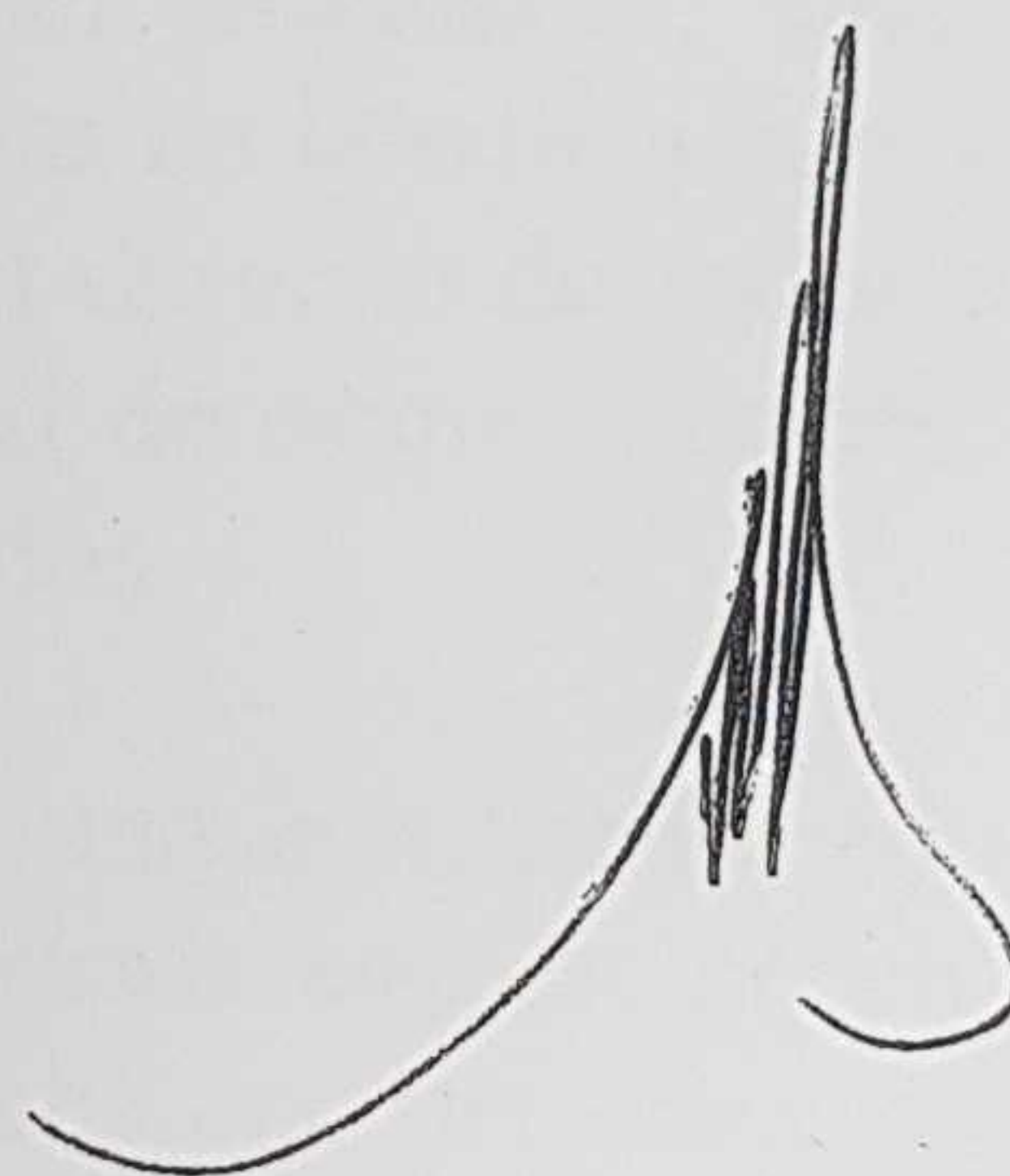
ES COPIA

-Hoja 05-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Título VII

**LEGAJO PERSONAL DEL ALUMNO** – la solicitud de documentos y confección de los instrumentos que obran en los anexos de la presente norma, constituirán datos relevantes y significativos, que permitirán conocer la historia personal y escolar de cada sujeto de aprendizaje, habilitando a los docentes a realizar un abordaje didáctico pedagógico acorde a las necesidades educativas de cada uno de los estudiantes del nivel.



Sigue Hoja 06///...

ES COPIA

6447

10 5 NOV 2019

-Hoja 06-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Nivel Inicial

#### Documentación para Legajo Único

La sociedad actual ha vivido en estos últimos años una acumulación de cambios en los valores, actitudes y prácticas, que se reflejan en los planteamientos de la educación y en la realidad de la escuela. Uno de estos cambios se refiere al reconocimiento de la diversidad del alumnado, que obliga a la búsqueda de alternativas administrativas - didácticas en la educación y en la práctica de la escuela: desde el reconocimiento explícito del derecho de todos a la educación y de que ésta se desarrolle atendiendo a la igualdad de oportunidades; donde la diversidad sea un valor enriquecedor y positivo para todos.

Desde esta perspectiva, el ingreso a una institución educativa implica un punto de partida, un comenzar a escribir la historia escolar de un niño, única y diferente. Es por lo que se hace primordial establecer medidas administrativas genuinas que permitan el registro y seguimiento de los alumnos, tal como se menciona en la Resolución 174/12 Art. 17 del Consejo Federal de Educación. Estas medidas conllevan a la confección de un legajo único por cada estudiante, que favorecerá a lo largo de toda su trayectoria escolar la posibilidad de ofrecerle oportunidades educativas acordes a sus intereses y motivaciones, como así también, realizar las intervenciones tempranas que puedan dar respuestas adecuadas a sus necesidades y poder, en ambas situaciones, alcanzar los objetivos deseados de igualdad y formación.

El propósito del presente documento es sistematizar principios generales, o lineamientos que a la vez organicen, dirijan e incluso condicionen la elaboración de Legajos Únicos adecuados a las necesidades institucionales y del alumno desde el ingreso al sistema educativo formal, teniendo como punto de partida el Nivel Inicial y las subsiguientes para el construcción del mismo. En pos de este objetivo, se institucionalizan las mismas para su conocimiento y aplicación en todos los establecimientos de la jurisdicción, incrementando los niveles de responsabilidad frente a los desafíos de la educación actual.

Sigue Hoja 07///...

ES COPIA

-Hoja 07-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

A continuación, se detalla la documentación considerada obligatoria a ser presentada en instancias de inscripción a la Educación Inicial y en caso de que surja algún cambio en la historia personal y/o familiar del estudiante:

- Partida de Nacimiento, actualizada.
- Documento de Identidad del alumno actualizado
- Libreta de Vacunas – actualizada -
- Documento Nacional de Identidad, del tutor/a actualizado
- Constancia de Domicilio, si la dirección del domicilio real NO coincide con la LEGAL; deberán hacerlo tantas veces como la familia cambie de residencia
- Certificado Único de Discapacidad – emitido por la Junta Evaluadora – Ministerio de Salud Público – en caso de que la misma esté certificada.
- Estudios específicos: Fonoaudiológico – (Audiometría), Oftalmológico, Bucodental.
- Certificado de aptitud física (para las actividades de Educación Física)
- Autorizaciones de retiro diario y/o anticipado.
- Autorizaciones para salidas pedagógicas (paseos, visitas, viajes educativos)
- Autorizaciones para el uso de la imagen.

Para poder acompañar y definir las intervenciones pedagógicas adecuadas, este Legajo Único debe ser enriquecido mediante información recabada por la docente en una entrevista inicial, que dé cuenta de aspectos de la historia personal y familiar del niño que puedan incidir en su proceso de aprendizaje. A considerar:

- Entrevista Inicial con el tutor/a.
- Acta de Compromiso del tutor/a.
- Autorizaciones para consultas con equipos de orientación escolar frente a situaciones que puedan entorpecer el proceso de aprendizaje.

Sigue Hoja 08///...

ES COPIA

-Hoja 08-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

Otro aspecto a mencionar, refiere a “recursos específicamente psico-pedagógicos”, los cuales permitirán a los docentes conocer y registrar la información respecto al desempeño escolar de los estudiantes desde el inicio mismo de su vida escolar y a lo largo ella, para poder tomar las decisiones pedagógicas pertinentes que conlleven al logro del aprendizaje. En caso de ser necesario, estos recursos servirán de insumo para gestionar, particular o institucionalmente, intervenciones específicas frente a problemáticas en el aprendizaje que puedas suscitarte. Ellos son:

- Diagnóstico Inicial.
- Informe pedagógico trimestral.
- Informe pedagógico para situaciones de excepcionalidad.
- Propuesta Pedagógica para la Inclusión si hubiera.
- Informes de otros profesionales: psicopedagógicos, psicológicos, neurológicos, otros.
- Certificado de acreditación del nivel.

La dinámica de las instituciones implica un complejo trabajo de construcción y de deconstrucción de saberes y creencias, trabajo en el que cada uno de nosotros como actor juega cotidianamente un rol. Resignificar el valor del legajo único como portador de información valiosísima para el quehacer didáctico- pedagógico concreto de los docentes nos permitirá acercarnos al verdadero sentido de su existencia.

ES COPIA

Sigue Hoja 09///...



6447

05 NOV 2019

-Hoja 09-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### ENTREVISTA INICIAL

#### **Datos personales:**

Nombre y apellido:.....  
Fecha de Nacimiento:...../...../.....Lugar de nacimiento:.....  
Número de documento:..... Nacionalidad:.....  
Domicilio Legal:.....  
Domicilio Real:.....  
En caso de emergencia llamar a:.....

#### **Datos de los tutores:**

1. Nombre y apellido:.....  
Fecha de Nacimiento:...../...../..... Número de documento:.....  
Nacionalidad:..... Vínculo: .....  
Domicilio Legal:.....  
Domicilio Real:.....  
Profesión/ocupación:.....  
Teléfono:.....

2. Nombre y apellido:.....  
Fecha de Nacimiento:...../...../.....Número de documento:.....

Sigue Hoja 10///...

ES COPIA

-Hoja 10-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

Nacionalidad:..... Vínculo: .....

Domicilio Legal:.....

Domicilio Real:.....

Profesión/ocupación:.....

Teléfono:.....

Relación del niño con la mamá:

.....

Relación del niño con el papá:

.....

Estudios cursados por el/a tutor/a: Primarios ( ) Secundarios ( ) Terciarios o  
Universitarios ( ) Completo ( ) Incompleto ( )

Estudios cursados por el/a tutor/a: Primarios ( ) Secundarios ( ) Terciarios o  
Universitarios ( ) Completo ( ) Incompleto ( )

¿Algún miembro de la familia tiene trabajo asalariado?

.....

¿Existe algún impedimento para que algún familiar se acerque al  
niño?..... *En caso afirmativo adjuntar fotocopia de  
documento legal que acredite la situación de impedimento.*

**Datos de los hermanos:**

¿Tiene hermanos? Sí ( ) No ( )

Sigue Hoja 11///...

ES CURIA

-Hoja 11-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

¿Cuántos?.....

¿Cuál es la relación del niño con los hermanos?:

**Datos de la Vivienda:**

¿Comparte la habitación con algún otro miembro de la familia?

Sí ( ) No ( )

¿Tiene patio? Sí ( ) No ( )

¿Tiene espacio para jugar y/o moverse adentro de la casa?

Sí ( ) No ( )

Tipos de servicios que posee: agua potable ( ) cloaca ( )

¿Pasa algún tiempo solo? Sí No ¿Cuándo? .....

¿Con quién queda el niño en caso de ausencia de los tutores? Empleada ( )

Jardín Maternal ( ) Hermanos ( ) Familiares ( ) Solo ( )

**Datos sobre su nacimiento:**

¿Cómo fue el embarazo?

¿Cómo y dónde fue el parto?

¿Nació a término?

Sigue Hoja 12///...

ES COPIA

6447

05 NOV 2019

-Hoja 12-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

¿Tuvo alguna dificultad al nacer?

.....

**Datos sobre su alimentación:**

¿Hasta qué edad tomó leche materna?

.....

¿Realiza las cuatro comidas del día?

Desayuno ( ) Almuerzo ( ) Merienda ( ) Cena ( )

¿Se alimenta solo? Sí ( ) No ( )

¿Usa mamadera? Sí ( ) No ( ) ¿En qué momento? .....

¿Usa chupete? Sí ( ) No ( ) ¿En qué momento?.....

¿Se chupa el dedo? Sí ( ) No ( )

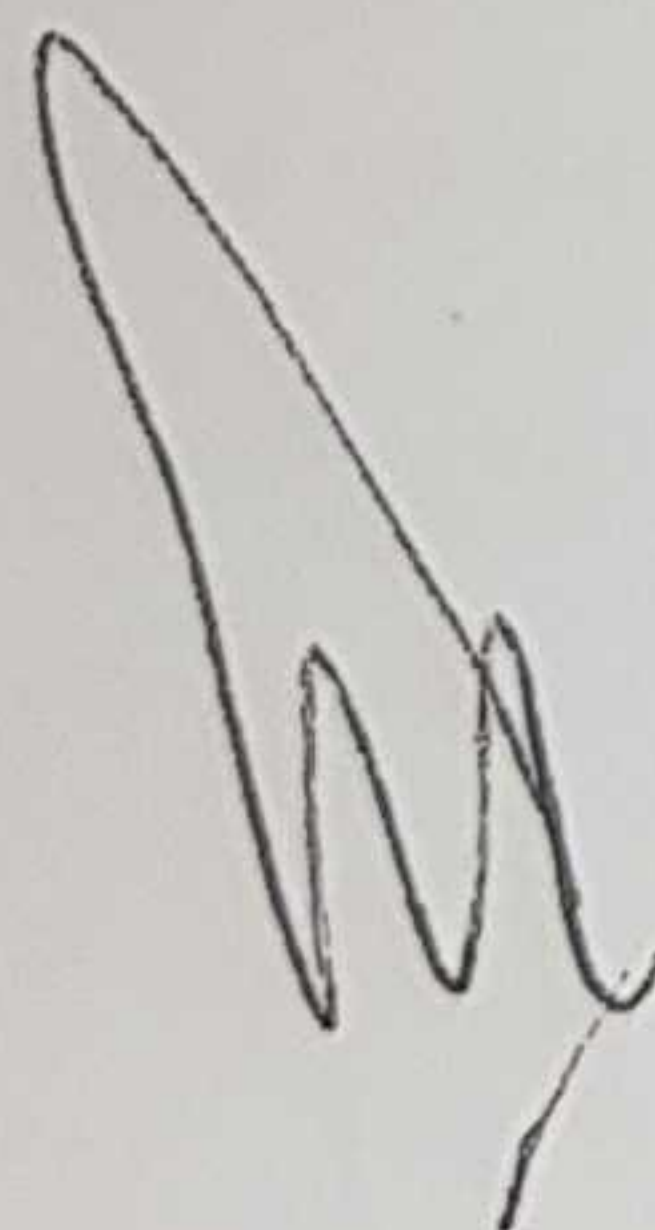
¿Se come las uñas? Sí ( ) No ( )

¿Tiene algún elemento de apego?.....

¿Qué actitud adoptan los padres cuando no quiere alimentarse?.....

¿Padece alguna enfermedad relacionada con la alimentación? (Celíaco, Diabético, Alérgico a la lactosa, otros).....

¿Concurre a un comedor comunitario? Sí ( ) No ( )



Sigue Hoja 13///...

ES COPIA

-Hoja 13-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Otros datos significativos

#### Control de esfínteres:

¿Controla esfínteres? .....

¿Va al baño solo? Si ( ) No ( )

¿En alguna ocasión moja la cama? Si ( ) No ( )

¿Consultó con el pediatra?.....

#### Sueño:

¿A qué hora se duerme?

.....

¿Cuántas horas duerme?

.....

¿Tiene pesadillas?

.....

¿Es sonámbulo?

.....

#### Lenguaje:

¿Cómo es su pronunciación?

.....

Sigue Hoja 14///...

ES COPIA

6447  
05 NOV 2019

-Hoja 14-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

¿Conversan con él los integrantes de la familia? Sí ( ) No ( )

¿Sobre qué temas?

.....

Cuando se equivoca al hablar, ¿es corregido? Sí ( ) No ( )

¿De qué manera?

.....

¿Logra comunicar lo que siente?

.....

¿Comprende lo que se le dice?

.....

**Motricidad:**

¿A qué edad comenzó a caminar?

.....

¿Tiene definida la lateralidad? Izquierdo ( ) Derecho ( ) Ambidiestro ( )

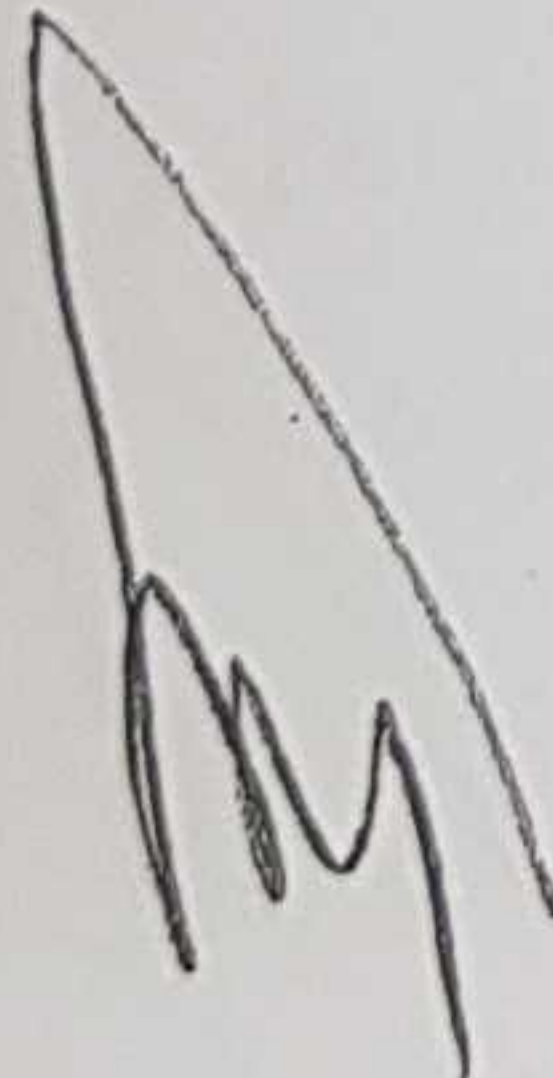
¿Maneja su cuerpo con soltura? Sí ( ) No ( )

¿Se cae o golpea constantemente? Sí ( ) No ( )

¿Se fatiga fácilmente? Sí ( ) No ( )

¿Está en constante movimiento? Sí ( ) No ( )

¿Se mueve poco? Sí ( ) No ( )



Sigue Hoja 15///...

ES COPIA



6447

05 NOV 2019

-Hoja 15-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Hábitos de higiene y autonomía

- ¿Se lava la cara solo? Sí ( ) No ( )
- ¿Se cepilla los dientes? Sí ( ) No ( )
- ¿Sabe peinarse? Sí ( ) No ( )
- ¿Logra vestirse solo? Sí ( ) No ( )
- ¿Se baña solo? Sí ( ) No ( )
- ¿Es ordenado? Sí ( ) No ( )
- ¿Es cuidadoso? Sí ( ) No ( )

### Vida Social- Entretenimientos - Juegos

¿El niño realiza alguna actividad extraescolar?

.....

¿Ve televisión? Sí ( ) No ( ) ¿Dónde está ubicado?.....

¿Qué programas? .....

¿Cuántas horas diarias? .....

¿Utiliza libros, revistas? Sí ( ) No ( )

¿Alguien le lee regularmente? Sí ( ) No ( ) ¿Quién?

.....

¿Escucha música? Sí ( ) No ( )

¿Asiste a cumpleaños u otras reuniones infantiles? Sí ( ) No ( )

¿Se interesa por realizar preguntas referidas al nacimiento, diferencias de sexos?

Sí ( ) No ( )

Sigue Hoja 16///...

ES COPIA

-Hoja 16-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

- ¿Logró responderle? Sí ( ) No ( )
- ¿A qué juega?.....
- ¿Con quién juega?.....
- ¿Muestra preferencia por algún juguete? Sí ( ) No ( )
- ¿Cuál?.....
- ¿Comparte sus juguetes?.....
- ¿Se relaciona fácilmente con los demás? .....
- ¿Busca la compañía de otros niños más grandes que él? Sí ( ) No ( )
- ¿Tiene alguna mascota? Sí ( ) No ( )
- ¿Usa la computadora, celular o tablet para jugar? Sí ( ) No ( )
- ¿Está bajo la mirada de algún adulto? Sí ( ) No ( )

**Comportamiento General:**

- ¿A quién obedece en casa?.....
- ¿Se muestra tranquilo, obediente, cambiante?
- ¿Se muestra alegre, cariñoso, mimoso o consentido?
- ¿Tiene hábitos irritables? Sí ( ) No ( ) ¿Pataletas? Sí ( ) No ( )
- ¿Miedos? Sí ( ) No ( ) ¿Celos? Sí ( ) No ( )
- ¿Tics nerviosos? Sí ( ) No ( )

Sigue Hoja 17///...

ES COPIA

-Hoja 17-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

¿Qué situaciones son motivo de conflicto?

.....  
.....

¿De qué manera lo resuelve?.....

.....

¿Cómo se lo acompaña?.....

.....

**Salud:**

Grupo sanguíneo: .....¿Es alérgico? Si ( ) No ( )

¿A qué?.....

¿Tiene alguna dificultad motora? Si ( ) No ( )

¿Le realizaron exámenes? Si ( ) No ( )

¿Tiene alguna dificultad cardiológica?

.....

¿Tiene alguna dificultad respiratoria?

.....

¿Ve bien? Sí ( ) No ( ) ¿Utiliza anteojos? Sí ( ) No ( )

¿Oye bien? Sí ( ) No ( ) ¿Utiliza audífono? Sí ( ) No ( )

¿Sufrió algún accidente, convulsiones, enfermedades?

.....

Sigue Hoja 18///...

ES COPIA

...///

**Enfermedades que padeció:**

Bronquitis ( ) Hepatitis ( ) Paperas ( ) Asma ( ) Varicela ( )  
Alergias ( ) Resfriados ( ) Sarampión ( ) Otitis ( ) Gastroenteritis ( )  
Conjuntivitis ( ) 5° enfermedad ( ) Eritema pernio (sabañón) ( )  
Otras.....

¿Está medicado? Sí ( ) No ( )

¿Tiene el calendario de vacunación actualizado? Sí ( ) No ( )

Obra social:

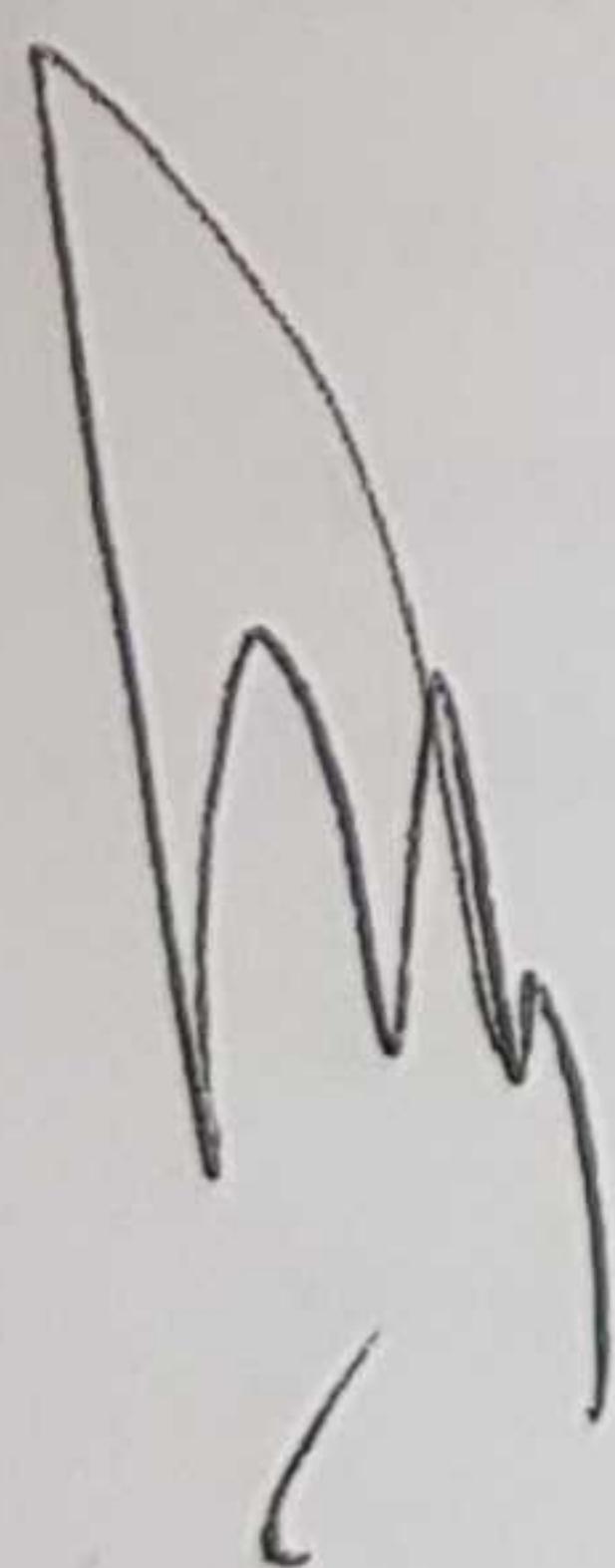
.....

Pediatra que lo atiende:

.....

**Otros datos que considere relevante aportar:**

.....



Sigue Hoja 19///...

COPIA

-Hoja 19-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**Acta de Compromiso del/os tutor/es**

Por medio de la presente, yo, ..... DNI N° .....  
en mi carácter de tutor/a de ..... de la  
sala ..... del Jardín ..... me comprometo a:

- Facilitar la asistencia regular a clases de mi tutelado respetando los horarios de entrada y salida. Excedido un tiempo de 15 minutos, las autoridades escolares harán efectivo el protocolo establecido para estas circunstancias y del cual tengo conocimiento. (1) En caso de no concurrir notificaré dentro de las 48 hs. el motivo de su inasistencia.
- Participar activamente de las acciones propuestas por la institución escolar que beneficien el proceso educativo.
- Asistir con regularidad a las reuniones convocadas por la docente, equipo directivo y/u otro referente educativo que lo requiera.
- Asumir el compromiso de enviar a mi tutelado en condiciones adecuadas de higiene y con la vestimenta adecuada (guardapolvo – short y chomba – otros).
- Notificar a la institución si se produjeran cambios en alguna de la información proporcionada en la entrevista inicial (domicilio, estructura familiar, enfermedad, otros).

Sigue Hoja 20///...

ES COPIA

6447  
05 NOV 2019

-Hoja 20-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

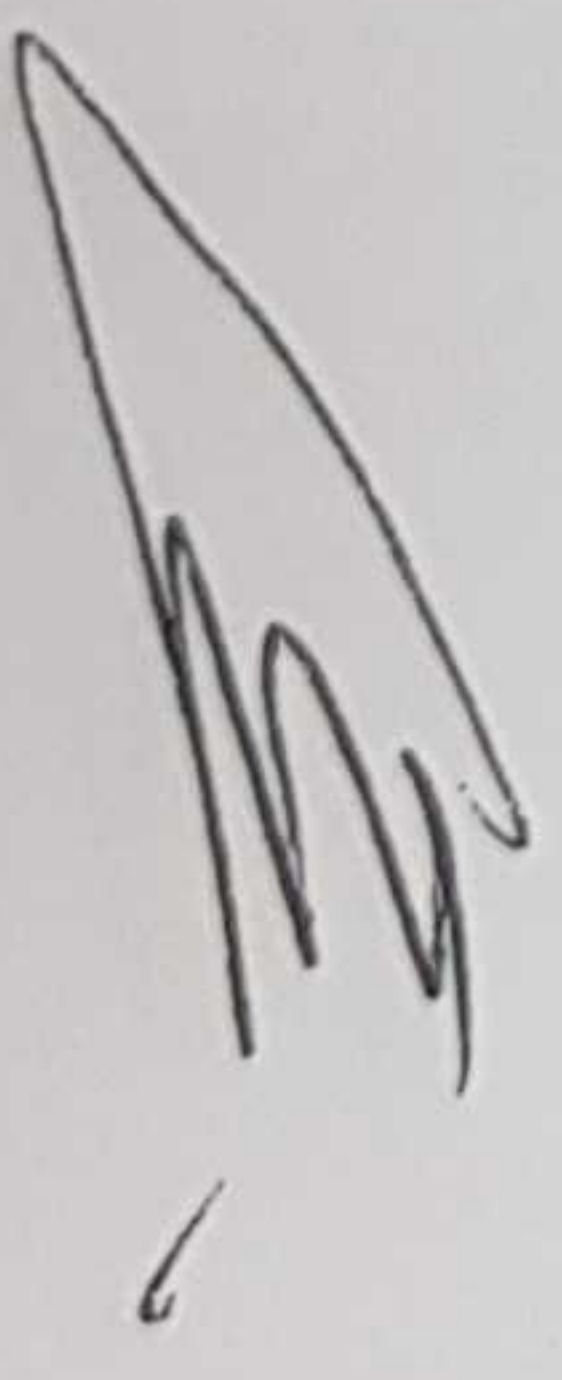
- *Aceptar y acompañar los criterios establecidos en el Acuerdo de Convivencia Escolar vigente, colaborando para que mi tutelado se apropie de los mismos.*

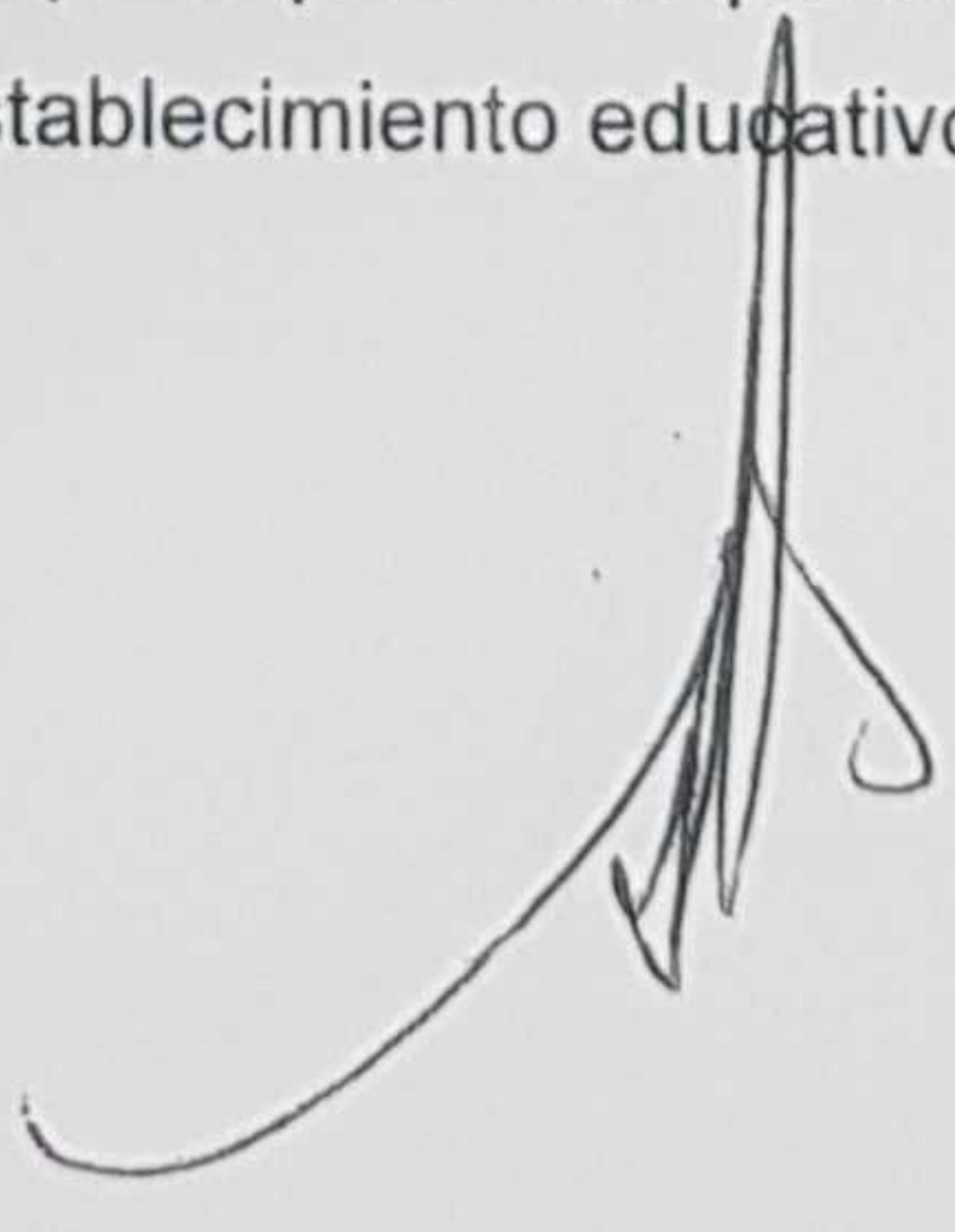
Asumo de conformidad el presente compromiso en la ciudad de  
....., a los .....días del mes  
de.....de 20.....

.....  
Firma tutor/a  
.....

Aclaración

- (1) Avisar a la Seccional Policial más cercana para que convoque a los responsables adultos autorizados a retirar a al estudiante del establecimiento educativo.

  
Sigue Hoja 21///...

  
ES COPIA

-Hoja 21-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**FICHA DE RECONOCIMIENTO MÉDICO DE APTITUD FÍSICA  
DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

APELLIDO/S:.....NOMBRE/S:.....D.N.I.:.....

FECHA DE  
NACIMIENTO:...../...../.....DOMICILIO:.....

TEL. PARTICULAR:.....TEL. PARA URGENCIAS:

.....CEL:.....  
SALA:.....DIVISIÓN:.....PROFESOR/A A

CARGO:.....

**POR FAVOR LEER BIEN LOS PUNTOS ANTES Y DESPUÉS DE LLENAR.**

**RECONOCIMIENTO MÉDICO (a llenar por el Profesional Médico)**

**1. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS:**

TALLA:.....PESO:.....ESTADO FÍSICO: B/MB

OBESO.....DELGADO.....ALTO.....BAJO.....MEDIANO..... PARA  
SU EDAD.

**2. SISTEMA CARDIOVASCULAR: NORMAL: .....ANORMAL: .....**

PULSACIONES:.....P/M

**3. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS**

HERNIA.....CORAZÓN.....APÉNDICE.....RO  
DILLA.....  
OTRA.....

**4. ENFERMEDADES CONTRAÍDAS:**

VARICELA.....ASMA.....SARAMPIÓN.....PAPERA.....RUBEOLA.....

HEPATITIS.....

MICOSIS.....FIEBRE

AMARILLA.....TUBERCULOSIS.....APENDICITIS.....ANOREXIA.....

BULIMIA.....ANEMIA.....TIROIDES.....

ALERGIAS.....CAUSAS.....

OTRAS:.....

Sigue Hoja 22///...

**ES COPIA**



6447

05 NOV 2019

-Hoja 22-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

5. ESTRUCTURA ÓSEA. TRASTORNOS TRAUMATOLÓGICOS U ORTOPÉDICOS  
COLUMNA: NORMAL:..... ANORMAL: ..... ARCO PLANTAL NORMAL:..... ANORMAL: .....  
ESQUINCES:..... REGIÓN: ..... LUXACIONES:.....  
REGIÓN:..... TRAUMATISMOS  
VARIOS:.....  
OTRA INFORMACIÓN DE  
INTERES:.....

POR LO ANTES EXPUESTO CERTIFICO QUE EL ESTUDIANTE.....  
DNI N°..... DE..... AÑOS DE EDAD SE ENCUENTRA  
AL MOMENTO DEL EXAMEN APTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES FÍSICAS DE ACUERDO A  
SU EDAD.

LUGAR Y FECHA:...../...../.....

FIRMA Y SELLO  
PROFESIONAL MÉDICO

CERTIFICO QUE LOS DATOS PERSONALES Y MÉDICOS ARRIBA DESCRIPTOS SON  
VERÍDICOS. ME COMPROMETO A COMUNICAR AL PROFESOR/A DE EDUCACIÓN FÍSICA A  
CARGO Y A LAS AUTORIDADES ESCOLARES DENTRO DE LAS 24 HS. CUALQUIER CAMBIO  
Y/O MODIFICACION QUE PUDIERA ORIGINARSE DENTRO DEL PRESENTE CICLO LECTIVO.

FIRMA DEL TUTOR/A Y ACLARACIÓN

Sigue Hoja 23///...

ES COPIA

-Hoja 23-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**Autorización de Retiro Diario y/o Anticipado**

Estudiante:.....DNI:.....

Sala:.....Turno:.....

Autorizo a las personas citadas al pie de la presente a retirar del (nombre del establecimiento).....a mi tutelado/a con la presentación del documento que acredite su identidad.

| APELLIDO Y NOMBRE | D.N.I. | VINCULO | TELEFONO DE CONTACTO | FOTO |
|-------------------|--------|---------|----------------------|------|
|                   |        |         |                      |      |
|                   |        |         |                      |      |
|                   |        |         |                      |      |
|                   |        |         |                      |      |

.....  
Firma del tutor/a

.....  
Aclaración

.....  
D.N.I.

Sigue Hoja 24///...

ES COPIA

-Hoja 24-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**Autorización de Retiro en Transporte Escolar**

Estudiante:.....DNI:.....  
Sala:.....Turno:.....

Por la presente comunicamos que el estudiante será retirado diariamente del establecimiento en el horario de salida por el responsable del transporte escolar que a continuación se detalla:

| TRANSPORTE ESCOLAR: |                   | Habilitación N° |             |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------------|
|                     | Apellido y Nombre | DNI             | Licencia N° |
| Responsable 1       |                   |                 |             |
| Responsable 2       |                   |                 |             |
| Responsable 3       |                   |                 |             |

.....  
Firma del tutor/a  
.....  
Aclaración  
.....  
D.N.I.

\_\_\_\_\_



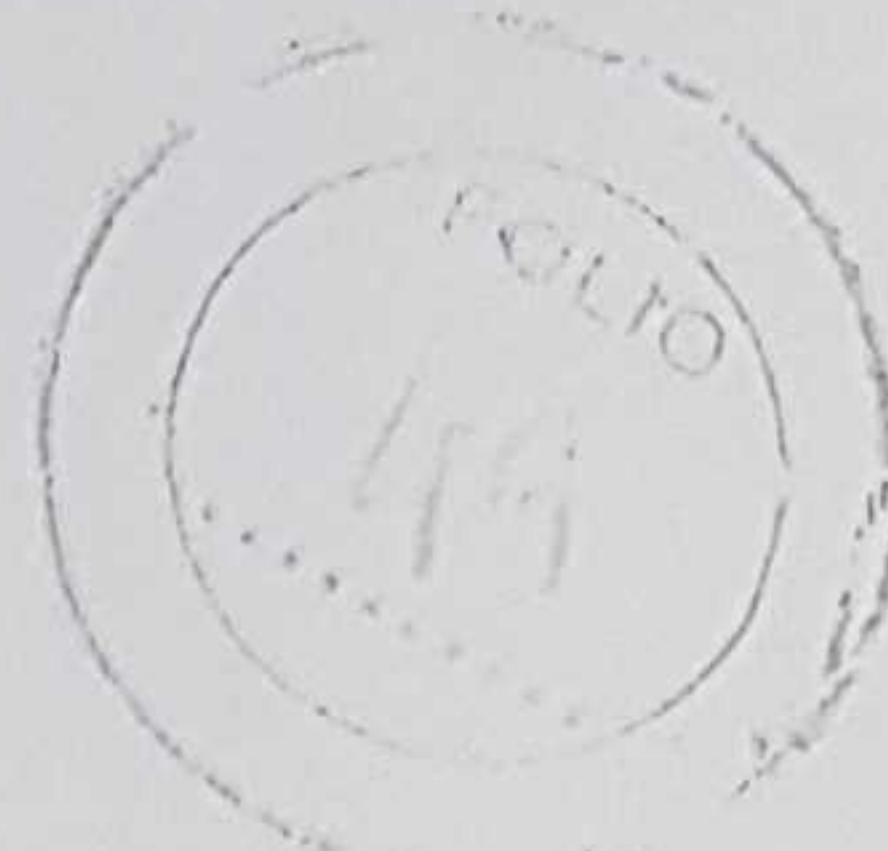


Sigue Hoja 25///...

ES COPIA



Ministerio de Educación  
Provincia de Corrientes



6447

05 NOV 2019

-Hoja 25-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Autorización de Salidas y Paseos Pedagógicos

Estudiante:.....DNI:.....

Sala:.....Turno:.....

Por la presente autorizo a mi tutelado a realizar salidas y/o paseos pedagógicos previstos para el ciclo escolar.

.....

Firma del tutor/a

.....

Aclaración

.....

D.N.I.

Por favor, si en el transcurso del año se modificara algunos de estos datos, comunicarlo a la Dirección. Se recuerda que las autorizaciones telefónicas, para que otra persona que no esté registrada en este listado retire a su tutelado/a del establecimiento, no tienen valor. Por la seguridad de su niño/a no podemos considerarlas.

Sigue Hoja 26///...

ES COPIA

05 NOV 2019

-Hoja 26-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**Autorización para la publicación de imágenes**

Estudiante:.....DNI:.....

Sala:.....Turno:.....

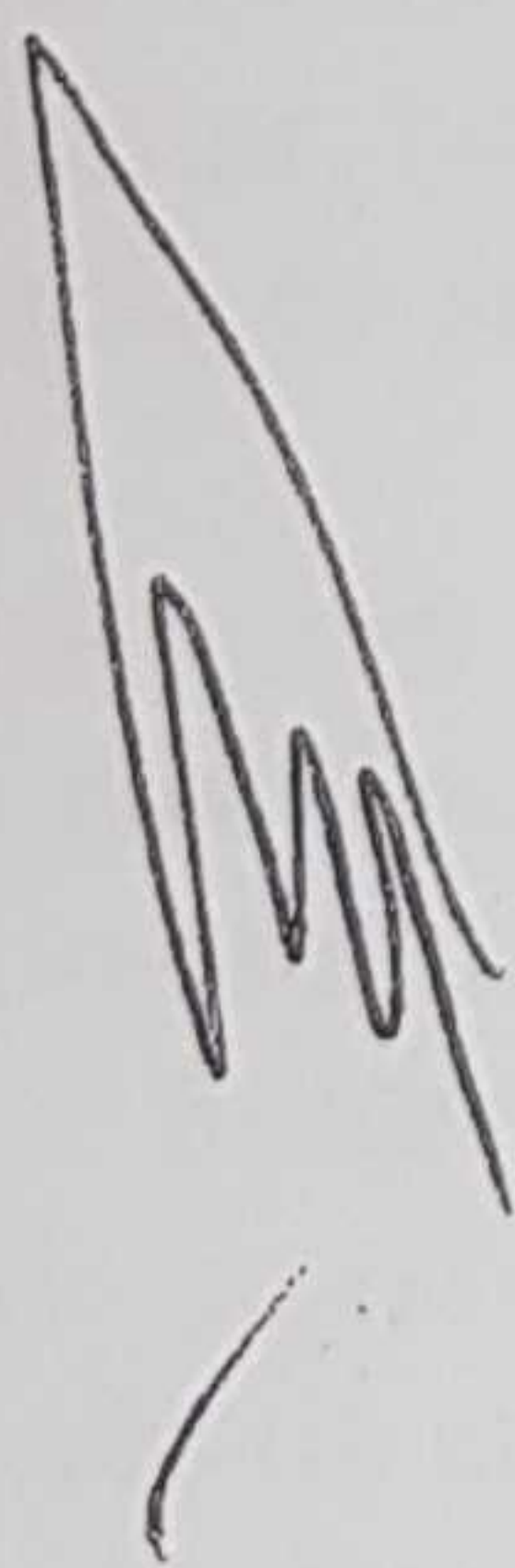
Por la presente autorizo al (nombre del establecimiento)  
..... a fotografiar y/o filmar a mi tutelado, y al uso y/o  
publicación de las imágenes y/o videos de las actividades escolares en las que  
participe con fines informativos y/o pedagógicos.

.....  
Firma del tutor/a

.....  
Aclaración

.....  
D.N.I.

Sigue Hoja 27///...



ES COPIA



6447

05 NOV 2019

-Hoja 27-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

### Diagnóstico Pedagógico Inicial

#### 1. Datos personales:

Alumno /a:

Fecha de nacimiento:

Nivel educativo:

Establecimiento:

Localidad:

Tutor /a:

#### 2. Integración Social:

Tiene dificultades de relación: SI / NO ¿Por qué?

.....

Es: sociable / aceptado / rechazado / está aislado / es líder.

Asume responsabilidades cotidianas: SI ( ) NO ( )

Respeto las normas de convivencia: SI ( ) NO ( )

Es: indisciplinado / revoltoso en clase / agresivo / llama la atención para que se fijen en él.

Muestra mayor independencia y/o autonomía. SI ( ) NO ( )

Le gusta cantar, bailar, actuar. SI ( ) NO ( )

Es consciente de su sexualidad. SI ( ) NO ( )

#### 3. Comunicación y Lenguaje:

Responde cuando se lo llama por su nombre. SI ( ) NO ( )

Comprende órdenes sencillas. SI ( ) NO ( )

Comprende órdenes complejas. SI ( ) NO ( )

Comprende un relato. SI ( ) NO ( )

Tiene errores de articulación. SI ( ) NO ( )

Posee un vocabulario adecuado a su edad. SI ( ) NO ( )

Mantiene un diálogo. SI ( ) NO ( )

Sigue Hoja 28///...

ES COPIA

05 NOV 2019

-Hoja 28-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

Construye frases correctamente SI ( ) NO ( )  
Sabe escuchar. SI ( ) NO ( )

**4. Esquema corporal:**

a) Desplazamientos:

- Marcha normal. SI ( ) NO ( )
- Marcha rápida. SI ( ) NO ( )
- Marcha lenta. SI ( ) NO ( )
- Marcha a grandes pasos. SI ( ) NO ( )
- Marcha a pasos pequeños. SI ( ) NO ( )
- Marcha hacia adelante. SI ( ) NO ( )
- Marcha hacia atrás. SI ( ) NO ( )
- Marcha en punta de pies. SI ( ) NO ( )
- Marcha sobre los talones. SI ( ) NO ( )
- Corre. SI ( ) NO ( )

b) Conocimiento Corporal:

- Completa el dibujo de una figura humana. SI ( ) NO ( )
- Dibuja segmentada de la figura humana. SI ( ) NO ( )
- Inventario del cuerpo: reconoce las partes del cuerpo (cabeza – tronco – extremidades) SI ( ) NO ( )

c) Lateralidad:

Preferencia de las manos:

- Tirar una pelota. Izquierda ( ) Derecha ( )
- Usar una tijera. Izquierda ( ) Derecha ( )
- Dar cuerda a un reloj a cuerda. Izquierda ( ) Derecha ( )
- Cepillarse los dientes. Izquierda ( ) Derecha ( )
- Clavar un clavo. Izquierda ( ) Derecha ( )

Sigue Hoja 29///...

ES COPIA



6447

05 NOV 2019

-Hoja 29-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

d) Dominancia de los ojos:

- Usar una lupa. Izquierdo ( ) Derecho ( )
- Usar un caleidoscopio. Izquierdo ( ) Derecho ( )

e) Dominancia de los pies:

- Lanzar una pelota con el pie. Izquierdo ( ) Derecho ( )
- Sacar con los pies una pelota que se encuentra entre dos sillas. Izquierdo ( )  
Derecho ( )

f) Dominancia de oído:

- Mostrarle al niño un reloj, que se encuentra cerca de su rostro (más o menos a 1 metro de distancia), luego solicitarle al niño que acerque su oído para escuchar el sonido del reloj. Izquierdo ( ) Derecho ( )

**5. Motricidad: (fina)**

- Recorta utilizando tijeritas. SI ( ) NO ( )
- Agarra objetos. SI ( ) NO ( )
- Realiza movimientos de pinza (pellizca – toma broches)
- Modela con masa – plastilina. SI ( ) NO ( )
- Hacen nudos con cordones. SI ( ) NO ( )
- Puede enroscar tapas de frascos, tuercas. Otros. SI ( ) NO ( )

**6. Percepción:**

- Realiza encastrés de hasta tres figuras (triángulo - cuadrado - círculo SI ( )  
NO ( ))
- Arma rompecabezas de hasta cuatro partes. SI ( ) NO ( )
- Identifica largo - corto. SI ( ) NO ( )
- Identificar grande - chico. SI ( ) NO ( )
- Identifica lejos – cerca. SI ( ) NO ( )

Sigue Hoja 30///...

ES COPIA

05 NOV 2019

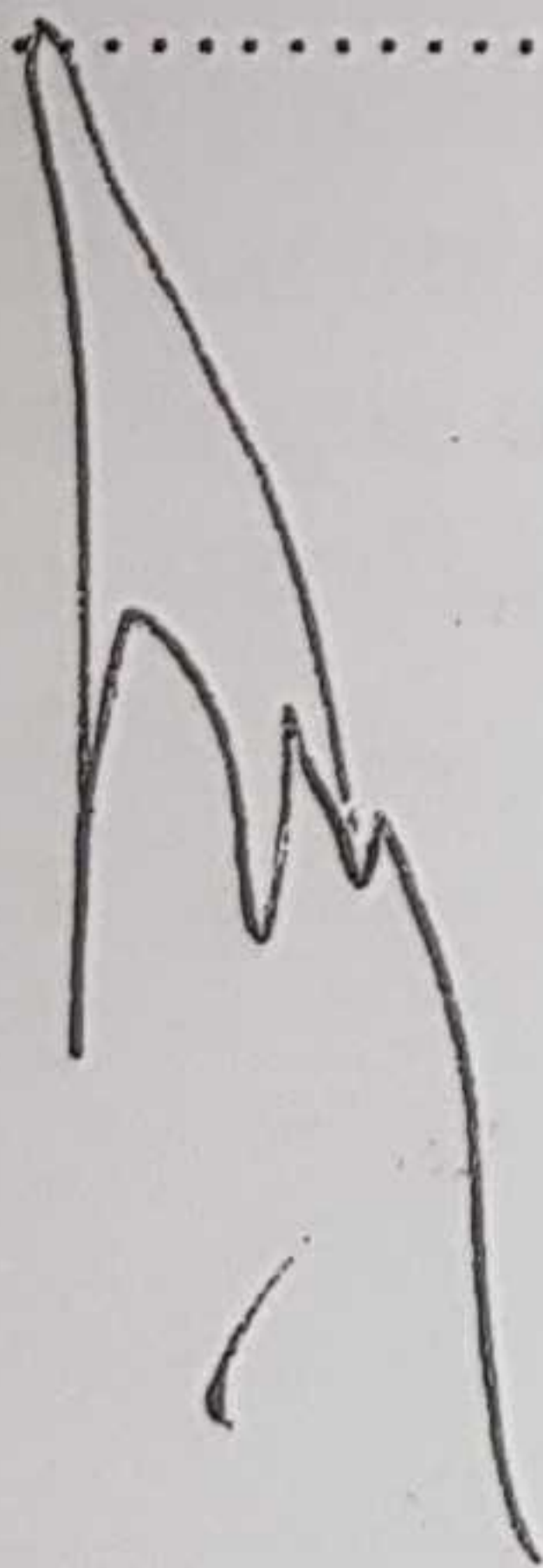
-Hoja 30-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**7. Desarrollo cognitivo:**

- Cuenta hasta 10. SI ( ) NO ( )
- Diferencia letras de números SI ( ) NO ( )
- Reconoce colores primarios. SI ( ) NO ( )
- Identifica forma geométricas básicas (cuadrado – triangulo – circulo) SI ( ) NO ( )
- Tiene nociones de temporalidad. SI ( ) NO ( )
- Logra la correspondencia término a término. SI ( ) NO ( )
- Logra la conservación de sustancias en líquidos. SI ( ) NO ( )
- Logra la conservación de sustancias en sólidos. SI ( ) NO ( )

Observaciones:.....  
.....  
.....  
.....



Sigue Hoja 31///...

COPIA

05 NOV 2019

-Hoja 31-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

**Informe pedagógico para situaciones excepcionales**

**Escuela:**

**Alumno:**

**Docente:**

**Fecha:**

*Estimado/s:*

*Nos dirigimos a Usted/es a fin de solicitarle que el/la alumno/a .....sea evaluado, considerando que, a pesar de las diferentes estrategias implementadas y que a continuación se detallan, no está alcanzando los objetivos escolares propuestos.*

*Quedando a su disposición por cualquier consulta al respecto, lo saludo atentamente.*

.....  
*Firma y sello*

**Datos personales**

Nombre/s y apellido/s

Fecha de nacimiento:

Nivel en el que está escolarizado: Sala de 3..... Sala de 4..... Sala de 5

Ha sido atendido anteriormente por algún especialista externo en relación con el tema por el que se solicita la intervención: Si..... No.....

¿Cuál/es?.....

.....  
Firma de la Directora



.....  
Firma de la docente

Sigue Hoja 32///...



ES COPIA

6447

05 NOV 2019

-Hoja 32-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

| Informe pedagógico y de conductas observables                                                                                              |    |            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| <b>1. Rendimiento de acuerdo con su edad y/o nivel educativo</b>                                                                           | Si | En proceso | No |
| Adquiere hábitos al ritmo esperado en relación con el grupo y contexto.                                                                    |    |            |    |
| Manifiesta dificultades persistentes en el desempeño de las tareas escolares.                                                              |    |            |    |
| Manifiesta un nivel de competencias, ritmo de aprendizaje y desempeño superior al grupo de pares.                                          |    |            |    |
| <b>2. Diferencias significativas con respecto a la media de sus iguales</b>                                                                | Si | En proceso | No |
| Presenta dificultades para recordar rutinas escolares.                                                                                     |    |            |    |
| Evidencia escasa capacidad de memoria                                                                                                      |    |            |    |
| Evidencia capacidad de memoria superior                                                                                                    |    |            |    |
| Manifiesta dificultades en la asimilación de conceptos básicos ( forma, color, tamaño)                                                     |    |            |    |
| Evita actividades que requieren una atención sostenida.                                                                                    |    |            |    |
| Demuestra desinterés por las actividades propuestas.                                                                                       |    |            |    |
| Demuestra curiosidad por todo lo que se le ofrece.                                                                                         |    |            |    |
| Presenta conocimientos superiores de acuerdo a su edad y/o nivel educativo.                                                                |    |            |    |
| Se observan diferencias significativas en aspectos del desarrollo y/o maduración (control de esfínteres, marcha, adquisición del lenguaje) |    |            |    |
| Posee habilidad para abstraer, conceptualizar, razonar, argumentar y/o preguntar.                                                          |    |            |    |
| <b>3. Desarrollo motor</b>                                                                                                                 | Si | En proceso | No |
| Muestra torpeza generalizada en sus movimientos (andar, correr, saltar)                                                                    |    |            |    |
| Muestra torpeza en actividades que implican precisión (pinza, recortar, picar, otras)                                                      |    |            |    |
| Evita realizar actividades manipulativas.                                                                                                  |    |            |    |
| Posee coordinación ojo – mano.                                                                                                             |    |            |    |
| Controla el espacio gráfico                                                                                                                |    |            |    |
| <b>4. Desarrollo sensorial</b>                                                                                                             | Si |            | No |
| Responde adecuadamente a estímulos visuales                                                                                                |    |            |    |

Sigue Hoja 33///...

ES COPIA

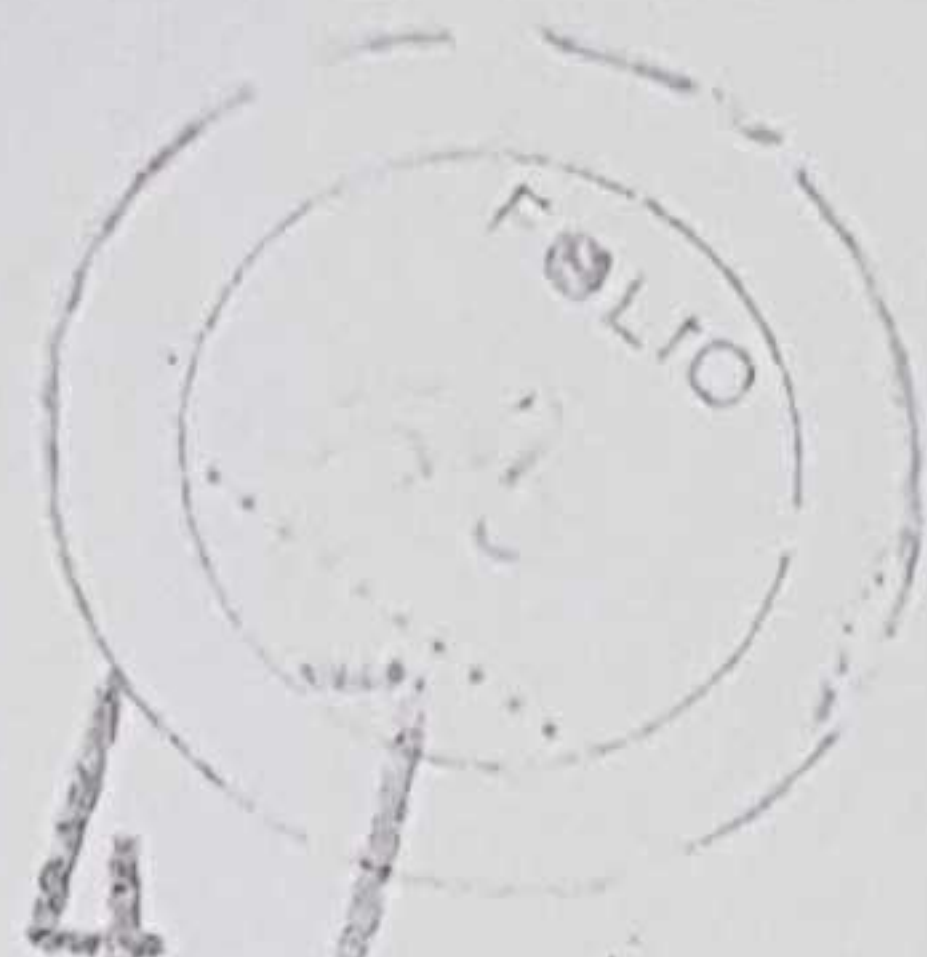
-Hoja 33-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

|                                                                                         |           |                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-----------|
| Responde adecuadamente a estímulos sonoros.                                             |           |                   |           |
| A menudo muestra reacciones desproporcionadas o miedos exagerados.                      |           |                   |           |
| Se observa desorientación excesiva en situaciones de cambio de actividad                |           |                   |           |
| Se muestra ausente                                                                      |           |                   |           |
| Cuando se le habla o llama responde de inmediato                                        |           |                   |           |
| Evidencia intención comunicativa                                                        |           |                   |           |
| Pronuncia de forma inadecuada sonidos y/o palabras.                                     |           |                   |           |
| Se acerca excesivamente a los materiales de trabajo.                                    |           |                   |           |
| Reacciona de forma exacerbada ante determinados estímulos sensoriales.                  |           |                   |           |
| Se muestra fascinado por determinados estímulos sensoriales.                            |           |                   |           |
| <b>5. Desarrollo comunicativo lingüístico</b>                                           | <b>Si</b> | <b>En proceso</b> | <b>No</b> |
| Demuestra dificultades para mantener un dialogo sencillo                                |           |                   |           |
| Se observa falta de interés en relatos y cuentos.                                       |           |                   |           |
| Se observa un desarrollo lento en la incorporación de palabras/ frases.                 |           |                   |           |
| Se observan dificultades en la pronunciación de palabras.                               |           |                   |           |
| Resulta incomprensible lo que expresa verbalmente.                                      |           |                   |           |
| Evidencia dificultades en comprensión de consignas.                                     |           |                   |           |
| Su vocabulario es escaso/ pobre.                                                        |           |                   |           |
| En escasa oportunidades utiliza el lenguaje oral para comunicarse.                      |           |                   |           |
| Buen dominio de lenguaje expresivo y comprensivo, con un vocabulario rico para su edad. |           |                   |           |
| <b>6. Desarrollo social y afectivo</b>                                                  | <b>Si</b> | <b>En proceso</b> | <b>No</b> |
| Son necesarias constantes llamadas de atención.                                         |           |                   |           |
| Mantiene conductas disruptivas.                                                         |           |                   |           |
| Manifiesta rabietas incontroladas.                                                      |           |                   |           |
| Está poco/a integrado/a                                                                 |           |                   |           |
| Mayormente juega, trabaja, merienda solo                                                |           |                   |           |
| Se frustra fácilmente.                                                                  |           |                   |           |

Sigue Hoja 34///...

ES COPIA



6447

05 NOV 2019

-Hoja 34-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

|                                                                                     |    |            |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| Presenta cambios repentinos de humor sin motivo aparente.                           |    |            |    |
| Se muestra inflexible a las propuestas de otros.                                    |    |            |    |
| Se observa juego y/o intereses repetitivos (estereotipados)                         |    |            |    |
| <b>7. Desarrollo de la atención y concentración</b>                                 |    |            |    |
| Se distrae con facilidad.                                                           |    |            |    |
| Se lo observa desconectado de la realidad.                                          |    |            |    |
| Su nivel de atención es excesivamente corto.                                        |    |            |    |
| Abandona la actividad sin concluirla.                                               |    |            |    |
| <b>8. Desarrollo de aprendizajes básicos</b>                                        | Si | En proceso | No |
| Presenta signos de aburrimiento                                                     |    |            |    |
| Disfruta de la lectura                                                              |    |            |    |
| Logra seriar, categorizar, secuenciar.                                              |    |            |    |
| Requiere de explicaciones y/o tiempos extras para asimilar conceptos.               |    |            |    |
| Participa de las propuestas con entusiasmo.                                         |    |            |    |
| Emite opiniones y/o juicios sobre los temas que aborda.                             |    |            |    |
| <b>9. Contexto familiar</b>                                                         | Si | Desconoce  | No |
| Existen pautas claras de comportamiento en casa.                                    |    |            |    |
| Se observa escaso acompañamiento de los tutores.                                    |    |            |    |
| Se observan conflictos familiares complejos.                                        |    |            |    |
| Se observa falta de higiene en el niño.                                             |    |            |    |
| Se evidencia una sobreprotección y/o justificación de los comportamientos del niño. |    |            |    |
| Los tutores acuden al estableciendo escolar cuando se requiere su presencia.        |    |            |    |
| <b>10. Medidas generales adoptadas por el Jardín</b>                                |    |            |    |
| Se flexibilizó el uso de los espacios.                                              |    |            |    |
| Se dispuso de mayor tiempo para la realización de las actividades.                  |    |            |    |
| Se ofrecieron recursos/materiales adicionales.                                      |    |            |    |

Sigue Hoja 35///...

ES COPIA



6447

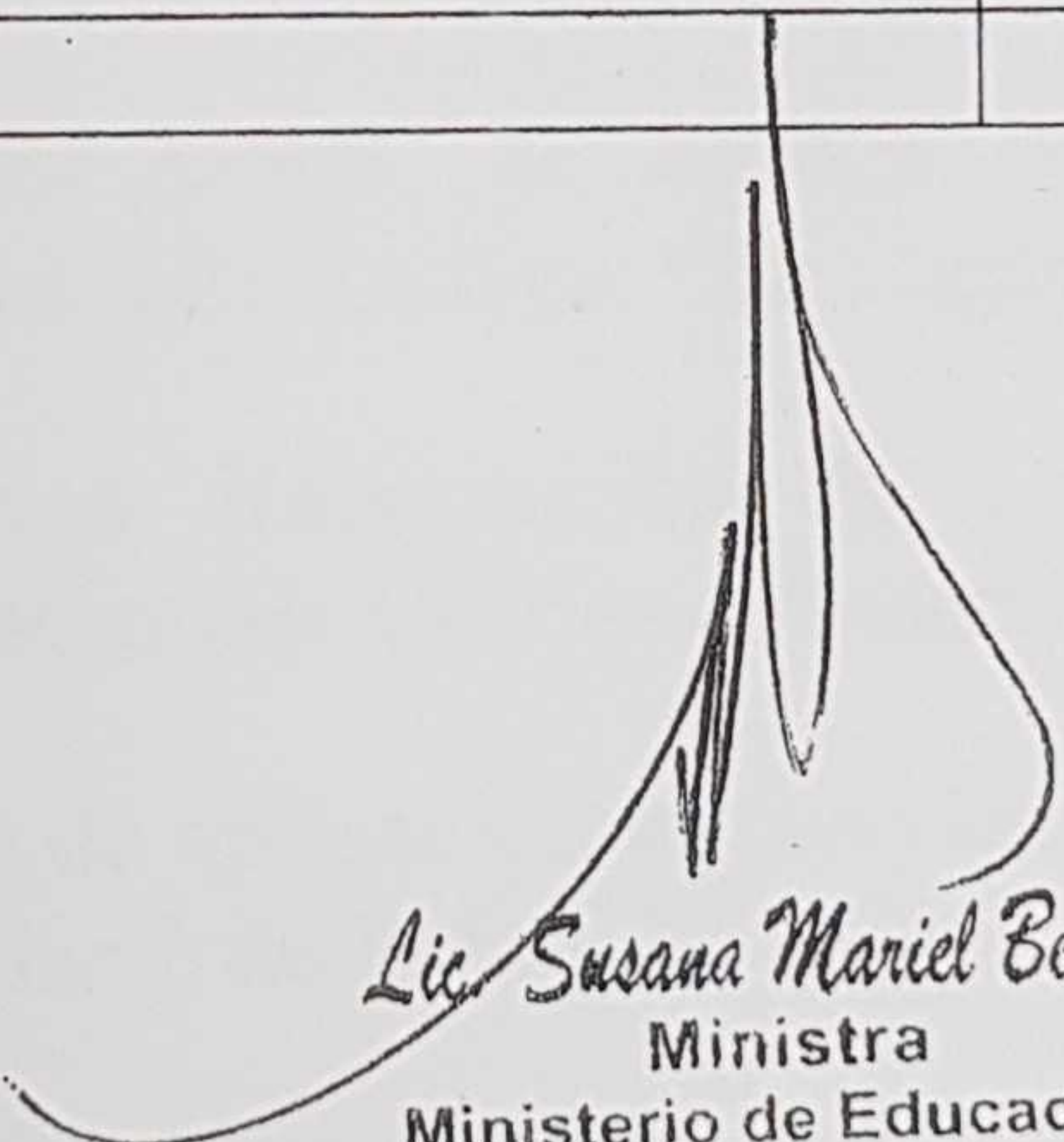
05 NOV 2019

-Hoja 35-  
(expediente N° 320-26-8-12235/2019)

...///

|                                                               |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Se realizaron adecuaciones en la presentación de consignas.   |  |  |  |
| Se promovió el trabajo colaborativo.                          |  |  |  |
| Se acortaron los tiempos de permanencia en la sala.           |  |  |  |
| Se realizaron diversos agrupamiento y rotaciones del/a niño/a |  |  |  |
| Cuentan con Maestro de apoyo a la integración                 |  |  |  |
| Se ofrecieron sugerencias y orientaciones a los tutores.      |  |  |  |
| Otras.                                                        |  |  |  |
|                                                               |  |  |  |

  
JUAN R. BREARD RUIZ DIAZ  
Secretario General  
MINISTERIO DE EDUCACION

  
Lic. Susana Mariel Benitez  
Ministra  
Ministerio de Educación

ES COPIA