

E.O.E.P / I.E.S de (Localidad) _____

ALUMANDO:

NUEVA INCORPORACIÓN AL CENSO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

1.-DATOS PERSONALES DEL/LA ALUMNO/A

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha nacimiento: _____ Nivel: _____ Etapa: _____

Centro: _____ Localidad: _____

¿Ha repetido alguna vez? Sí ¿Qué curso? _____ No

Público Concertado Centro de educación especial

2.-DATOS DE LA ESCOLARIZACIÓN**2.1.-Conclusiones de la Evaluación Psicopedagógica**

Alumno/a con necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a TEA

Alumno/a con necesidades educativas especiales asociadas a TEA

Fecha del informe: _____

¿Dictamen? Sí No En caso afirmativo, fecha de Resolución _____

2.2.-Modalidad de escolarización:

En centro ordinario con apoyo global

En centro ordinario con adaptaciones significativas curriculares y/o de acceso.

Escolarización en centro con Aula Especializada para TEA.

Escolarización combinada: centro ordinario como referente y centro de educación especial.

Escolarización en centro específico de educación especial o aula abierta especializada.

2.3. Recursos personales: PT AL ATE

3.-OTROS DATOS RELEVANTES

Trastorno del Espectro Autista

TGD: Trastorno Autista S. de Asperger TGDNE

Diagnóstico "clínico": Sí No

En caso afirmativo, realizado por: _____

Certificado de minusvalía Sí % de minusvalía: _____ No

¿Deficiencias asociadas? Especificar _____

3.1. Recibe apoyos fuera del centro en:

Atención Temprana en _____

Habilitación Funcional en _____

Otros apoyos: _____

Otros datos de interés _____

En _____ a _____ de _____ de 20__

El/la Director del EOEP

Fdo: _____