

ADAPTACIÓ CURRICULAR INDIVIDUALITZADA (ACI).

Alumne/A:

ADAPTACIÓ CURRICULAR INDIVIDUALITZADA (ACI)	
DADES DEL CENTRE.	
Nom: Adreça: Telèfon:	Població: Codi postal:
DADES DE L'ALUMNE/A.	
Cognoms i nom: Data de naixement: Adreça:	Telèfon: Nom del pare, de la mare o dels representants legals:
DADES DE L'ETAPA.	
Etapa: Data d'inici:	Cicle: Data d'inici:
DADES D'ELABORACIÓ DE L'ACI.	
Data d'elaboració del'ACI: Dades de seguiment de l'ACI: trimestral.	Data d'acord sobre l'ACI: Data d'avaluació i revisió de l'ACI:/...../.....
PARTICIPANTS EN L'ELABORACIÓ, EL DESENVOLUPAMENT, EL SEGUIMENT I L'AVAUACIÓ DE L'ACI.	
Tutor/a: Professor/a d'educació especial/Psicologia i Pedagogia terapèutica: E.A.P: Altres: Director/a:

NIVELL DE COMPETÈNCIES DE L'ALUMNE/A EN RELACIÓ A L'ÀREA DE:			
OBJECTIUS	Poc assolit.	Parcialment assolit.	Totalment assolit

ASPECTES METODOLÒGICS QUE CAL TENIR EN COMPTE.

Àrea de llengua:

Estils d'aprenentatge:

Capacitat a prioritzar:

Àrea de matemàtiques:

Estils d'aprenentatge

Capacitat a prioritzar

Altres àrees:

Estils d'aprenentatge

Capacitat a prioritzar

ASPECTES METODOLÒGICS QUE CAL TENIR EN COMPTE.

Descoberta d'un mateix:

Estils d'aprenentatge:

Capacitat a prioritzar:

Descoberta de l'entorn natural i social:

Estils d'aprenentatge

Capacitat a prioritzar

Intercomunicació i llenguatges:

Estils d'aprenentatge

Capacitat a prioritzar

RECURSOS MATERIALS.

CURS:

RECURSOS ORGANITZATIUS.		
PROFESSIONALS QUE ATENEN L'ALUMNE/A		Curs:/.....
Professionals	Hores setmanals	Emplaçament.
Tutor/a:		
Pofessor/a de suport d'E.E:		
Professor/a suport:		
Pofessor/a d'educació musical:		
Pofessor/a llengua estrangera:		
Pofessor/a d'educació física:		
Logopeda:		
Fisioterapeuta:		
Altres:		

FULLS DE SEGUIMENT I AVALUACIÓ			
Data	Persones que hi intervenen	Temes tractats	Acords

