

ADAPTACIÓ CURRICULAR INDIVIDUALITZADA (ACI)

Dades del centre	
Nom:	
Adreça:	Telèfon:
Població:	Codi Postal:

Dades de l'alumne	
Cognoms i nom:	Data de naixement:
Adreça:	Telèfon:
Nom dels pares o representants legals:	
Dades de l'etapa:	
Etapa:	Data d'inici:
Cicle:	Data d'inici:

Participants en l'elaboració, desenvolupament, seguiment i avaluació de l'ACI	
Tutor/a:	
Professor/a d'Educació Especial, Pedagogia Terapèutica, Psicopedagog:	
EAP:	
Altres:	

Barcelona,.....
Director/a

ADAPTACIÓ CURRICULAR

Àrea:

Continguts prioritzats	Competències actuals (identificar, si cal, si ho fa amb ajut o sense)	Objectius a aconseguir en finalitzar curs/cicle	Avaluació (si/no/amb ajut)

Aspectes metodològics i organitzatius a tenir en compte. Recursos materials

Professionals que atenen l'alumne

Professionals	hores setmanals	emplaçament
Tutor/a: Professor/a de suport d'EE/ Mestre de PT o Psicopedagog: Professor/a de suport: Professor/a d'E.Musical: Professor/a de LL.Estrangera: Professor/a d'E. Física: Logopeda: Fisioterapeuta: Altres:		

Horari setmanal de la jornada escolar de l'alumne

	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
matí					
tarda					

Ajuts/activitats extracol·lars

Fulls de seguiment i avaluació

Data	Persones que intervenen	Temes tractats	Acords