**ANEXO III**

**INFORME DEL EQUIPO DE APOYO**

**DEPENDIENTE DE LA GERENCIA OPERATIVA DE EQUIPOS DE APOYO**

Fecha………………………………

Escuela…………………………………………………………………….

**Datos del estudiante que motiva el informe**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: | Sala/año/curso- turno |
| Fecha de Nacimiento: | DNI: |
| Domicilio: | Nacionalidad: |
| Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo Interviniente | EOE /ASE  N°……………………………….. |
| Fecha de Inicio de la intervención |  |
| Estrategias psicopedagógicas/orientaciones implementadas (juegoteca, red de apoyo escolar, intervención de promotores, etc.)  Tener en cuenta: trabajo en articulación con el EPSE, indicar la continuidad del trabajo tanto en la aceptación de la familia a la evaluación del EPSE o aceptación de la modalidad educativa orientada. |  |
| Solicitud de configuración de apoyo al Área de Educación Especial. ¿Qué se solicitó? ¿Cuándo? Detallar la configuración de apoyo acordada y/u otorgada. |  |
| Asistencia |  |
| Articulación con otros organismos (Min. de Salud, de Desarrollo Social, CDNNYA, etc.) |  |
| APND    si – no  Observaciones |  |
| Indicar si el estudiante realiza algún tratamiento, e incluir una breve síntesis de la articulación del EOE con los mismos. |  |

**Firma del profesional:**