

	PIAR Decreto 1421/2017
---	---

PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES	
Fecha y Lugar de Diligenciamiento	DD/MM/AAAA
Nombre y rol de la Persona que diligencia	
Institución Educativa	

1. Información general del estudiante

Nombres		Apellidos		Tipo identificación		No. de identificación	
				TI. __ CC __ RC __ otro __ ¿Cuál?			
Lugar de nacimiento		Edad	Fecha de nacimiento	Grado actual o al que ingresa:		El año anterior estuvo vinculado(a) al Sistema Educativo	
						Si __ No __	
Departamento donde vive		Municipio		Barrio/vereda			
Dirección de vivienda		Teléfono		Correo electrónico			
¿Se reconoce como víctima del conflicto armado?	Si __ No __	¿Está en algún Centro de Protección?		¿Se reconoce o pertenece a un grupo étnico?			
	(¿Cuenta con el respectivo registro? Si __ No __)	Si __ No __ ¿cuál?		Si __ No __ ¿Cuál?			
Descripción general del estudiante con énfasis en sus capacidades, gustos e intereses o aspectos que le desagradan, expectativas del estudiante y la familia, acompañamiento familiar y redes de apoyo con los que se cuenta.	Capacidades						
	Gustos e intereses						
Expectativas del estudiante							

	Expectativas de la familia
	Redes de apoyo
	Otras

2. Entorno Salud

Afiliación al sistema de salud	SI ☐ X ☐ No ☐	Contributivo	☐	Subsidiado	☐	Cuál	
Lugar donde le atienden en caso de emergencia							
Cuenta con diagnóstico médico	Si ☐ No ☐	¿Cuál?					
Cuenta con atención médica	Si ☐ No ☐	¿Cuál?		Frecuencia			
		¿Cuál?		Frecuencia			
		¿Cuál?		Frecuencia			
Cuenta con intervención o tratamiento terapéutico integral	Si ☐ No ☐	¿Cuál?		Frecuencia			
		¿Cuál?		Frecuencia			
		¿Cuál?		Frecuencia			
¿Consume medicamentos?	¿Cuáles?			Frecuencia y horario			
Si ☐ No ☐							



La educación
es de todos

Mineducación

PIAR
Decreto 1421/2017

¿Cuenta con apoyos o ayudas técnicas o tecnológicas para favorecer su movilidad, comunicación e independencia?

Si ____ No ____

¿Cuáles?

3. Entorno Hogar

Nombre de la madre				Nombre del padre		
Ocupación de la madre				Ocupación del padre		
Nivel educativo alcanzado	Prim/Bto/Téc/Tecn/univ.			Nivel educativo alcanzado	Prim/Bto/Téc/Tecn/univ.	
Nombre Cuidador				Nivel educativo cuidador	Teléfono	
Parentesco con el estudiante:				Prim/Bto/Téc/Tecn/univ	Correo electrónico	
No. Hermanos		Lugar que ocupa		¿Quiénes apoyan la crianza del estudiante?	Personas con quien vive	

4. Entorno Educativo

¿Ha estado vinculado en otra institución educativa, fundación o bajo otra modalidad de educación?			No ____ ¿Por qué?	SI ____ ¿Cuáles?
Ultimo grado cursado		Estado Aprobado: ____ Sin terminar: ____	Observaciones: (incluir motivos del cambio de la modalidad o de la institución educativa)	
¿Se recibe informe pedagógico cualitativo o certificado que describa el proceso de desarrollo y aprendizaje del estudiante y/o PIAR?				No ____ Si ____
¿De qué institución o modalidad proviene el informe?			¿Está asistiendo en la actualidad a programas complementarios?	
			No ____ Si ____ ¿Cuáles?	

Nombre y firma de quien diligencia

Nombre y firma acudiente



La educación
es de todos

Mineducación

PIAR
Decreto 1421/2017

--	--

Ajustes Razonables					
Área/asignatura/ campo de pensamiento/ área de desarrollo /dimensiones/articulación con la educación media/ /dinámicas de la vida diaria/convivencia otra según sea el caso	Barreras identificadas en el contexto Describir. Actitudinales, tecnológicas, comunicativas, metodológicas, infraestructura, entre otras.	Tipo de ajuste razonable - facilitador (Recursos o materiales, didácticas o de estrategias, tiempo, metas de aprendizaje, estrategias de evaluación, infraestructura)	Apoyo requerido (Talento humano, técnico, tecnológico, comunicativo, otro)	Descripción de tipo de ajustes y apoyos Si el ajuste se realiza en la meta de aprendizaje, escribir la nueva meta que corresponde para el actual periodo según el plan de estudios. Incluir la frecuencia del ajuste y del apoyo.	Seguimiento En clave de temporalidad, responsable y medios.
1.MATEMATICAS					
2.ESPAÑOL					
3. SOCIALES					
4.					
5.					



Nombre docente	Nombre docente	Nombre docente
Área	Área	Área
Firma	Firma	Firma

Nombre docente	Nombre docente	Nombre docente
Área	Área	Área
Firma	Firma	Firma

Nombre docente orientador	Nombre docente de apoyo pedagógico	Nombre coordinador pedagógico
Área	Área	Área
Firma	Firma	Firma

ACTA DE ACUERDO	
Fecha y Lugar de Diligenciamiento	DD/MM/AAAA
Nombre y rol de la Persona que diligencia	
Institución Educativa	
Sede	

Nombre		Edad		Grado	
--------	--	------	--	-------	--

Según el Decreto 1421 de 2017 la educación inclusiva es un proceso permanente que reconoce, valora y responde a la diversidad de características, intereses, posibilidades y expectativas de los estudiantes para promover su desarrollo, aprendizaje y participación, en un ambiente de aprendizaje común, sin discriminación o exclusión.

La inclusión solo es posible cuando se unen los esfuerzos del colegio, el estudiante, docentes, directivos docentes y familias. De ahí la importancia de formalizar con las firmas, la presente Acta de Acuerdo.

El Establecimiento Educativo ha realizado la valoración pedagógica y definido los ajustes razonables que facilitarán al estudiante su proceso educativo.

La Familia se compromete a cumplir y firmar los compromisos señalados en el PIAR y en las actas de acuerdo, para fortalecer los procesos escolares del estudiante y en particular a:

Incluya aquí los compromisos específicos para implementar en el aula que requieran ampliación o detalle adicional al incluido en el PIAR.

Y en casa apoyará con las siguientes actividades:



La educación
es de todos

Mineducación

PIAR
Decreto 1421/2017

Nombre de la Actividad	Descripción de la estrategia	Frecuencia: D Diaria, S Semanal, P Permanente D __ S __ P __

Firma de los Actores comprometidos:



La educación
es de todos

Mineducación

PIAR
Decreto 1421/2017

Estudiante	Acudiente /familia
Docentes	Docentes
Directivo docente	Directivo docente