

# RESOLUCIÓN DE 10 DE OCTUBRE DE 2018: INSTRUCCIONES PARA REGULARIZACIÓN DE LAS RESOLUCIONES DE ACNEAEs

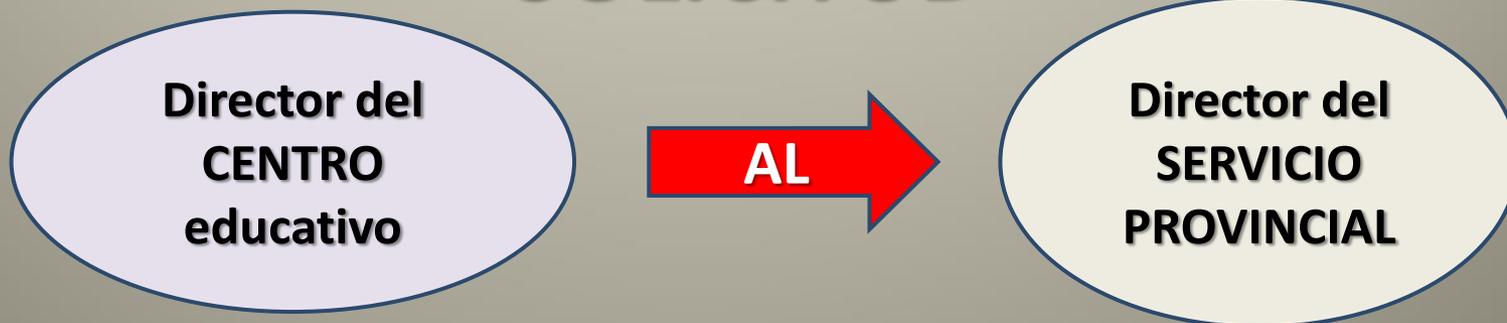
1. **Revisión de TODO acneae** hasta 28 junio 2019.
2. Todo acneae sin una **Resolución que refleje tipología, condición, escolarización y actuación específica** → **NO acneae** a todos los efectos.
3. Se dará de **BAJA en G.I.R.** o SIGAD. **1 de julio.**

# INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN 1005

## 4. Criterios de Revisión del Procedimiento (Anexo 4)

- **Solicitud** REGULARIZACIÓN o RESOLUCIONES DE RECONOCIMIENTO acneae → **director centro educativo HASTA 28 JUNIO.** (Si primera escolarización Director de EOEAT o EOEIP).

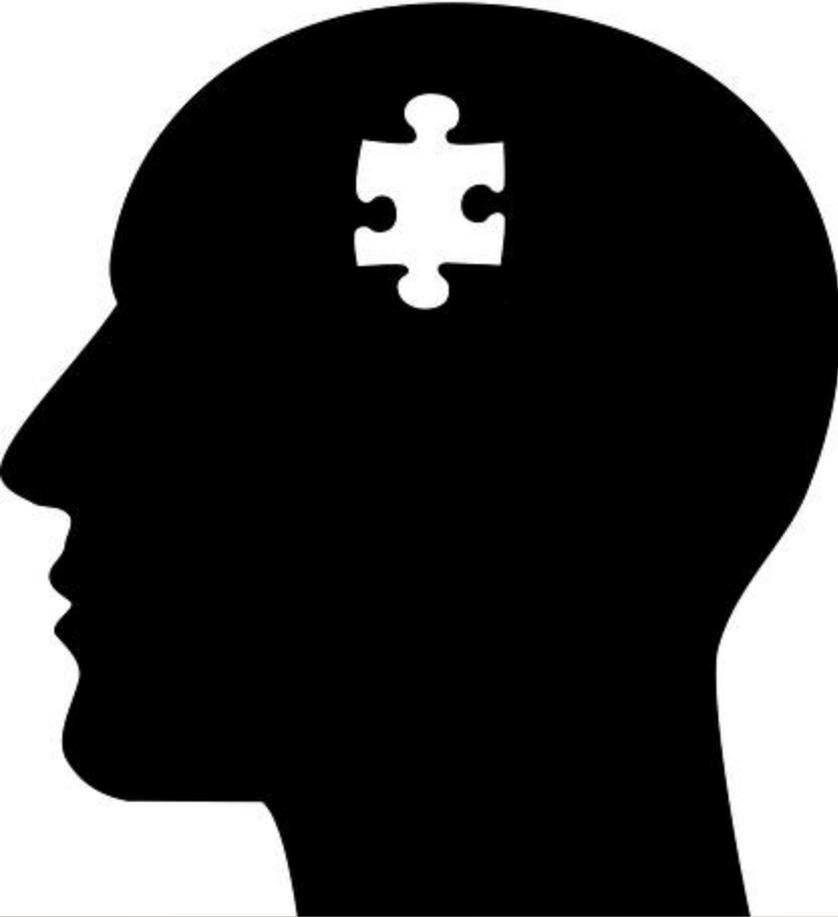
### SOLICITUD



# REGULARIZACIÓN

- **Alumnado que ya tiene RESOLUCIÓN:**
  - Si no especifica **TODO (TIPOLOGÍA, CONDICIÓN, MODALIDAD DE ESCOLARIZACIÓN Y ACTUACIÓN ESPECÍFICA):**
    - Anexo I + Anexo III + **copia informe y hoja firmas familia**
  - Si no cumple criterios actuales:
    - Anexo II (**BAJA**)
  - No cumple criterios pero cumple otras condiciones y precisa de actuación específica: **INICIO PROCEDIMIENTO**

**CON EL FIN DE CREAR IMÁGENES MENTALES**



**PARA  
REGULARIZAR A  
LOS QUE **SÍ**  
TIENEN QUE  
ESTAR...**



# ANEXO I

## ANEXO I: SOLICITUD DEL DIRECTOR O DIRECTORA DEL CENTRO DE REGULARIZACIÓN DE ALUMNADO CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO.

### 1. DATOS DEL CENTRO:

CENTRO:		TITULARIDAD:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

### 1. DATOS DEL ALUMNO/A:

Nombre y apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Nivel educativo:	
¿Tenía resolución?:	(SI/NO)	En caso afirmativo consignar la fecha:	

D./Dña. \_\_\_\_\_, Director/a del centro,

SOLICITA,

Resolución de alumno/a con necesidad específica de apoyo educativo del alumno/a que se cita.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**UN ALUMNO/A**  **UN ANEXO**

**ANEXO III: INFORME DE LA RED INTEGRADA DE ORIENTACIÓN PARA REGULARIZACIÓN DE ALUMNADO CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO.**

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**1. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Alumno/a:			
Fecha y lugar de nacimiento:			
Centro docente:		Localidad:	
Nivel y grupo:			
¿Tenía resolución? (SI/NO):		En caso afirmativo consignar la fecha:	

**2. MODALIDAD DE ESCOLARIZACIÓN**

Tipo de centro/escolarización	Señalar con "X"
Centro ordinario	
Centro preferente de alumnado sordo	
Centro preferente de alumnado motórico	
Centro preferente de alumnado TEA	
Escolarización combinada	
Centro de Educación Especial	

**3. TIPOLOGÍA Y CONDICIÓN DE ACNEAE**

TIPOLOGÍA	CONDICIÓN	Señalar con "X"
Necesidades educativas especiales	Discapacidad auditiva	
	Discapacidad visual	
	Discapacidad física motora	
	Discapacidad física orgánica	
	Discapacidad intelectual	
	Pluridiscapacidad	
	Trastorno grave de conducta	
	Trastorno del espectro autista	
	Trastorno mental	
	Trastorno del lenguaje	
Dificultades específicas de aprendizaje	Retraso global del desarrollo	
	Trastorno específico de la lectura	
	Trastorno específico de la expresión escrita	
	Trastorno específico del aprendizaje matemático.	
	Capacidad intelectual límite	
TDAH		
Altas capacidades		
Incorporación tardía al sistema educativo.	Retraso curricular significativo	
Condiciones personales o de historia escolar:	Nivel de castellano inferior a B1	
	Condiciones de salud física/emocional.	
	Adopción, acogimiento, protección, tutela o internamiento por medida judicial.	
	Desventaja socioeducativa	

**UN ALUMNO/A UN ANEXO**

# ANEXO III



datos personales y del expediente



MODALIDAD DE ESCOLARIZACIÓN



TIPOLOGÍA Y CONDICIÓN

Escolarización irregular o absentismo escolar
---

4. PROPUESTA DE ACTUACIONES ESPECÍFICAS	Señalar con "X"
Adaptación curricular significativa	
Flexibilización en la incorporación a un nivel inferior respecto al correspondiente por edad por Incorporación tardía al sistema educativo.	
Aceleración parcial del currículo.	
Flexibilización en la incorporación a un nivel superior respecto al correspondiente por edad.	

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS	Señalar con "X"
Informe psicopedagógico anterior a la Orden ECD/1005/2018, del curso Anexo V-A ó V-B de la Orden ECD 1005/2018	
Anexo VII de la Orden ECD 1005/2018	
Informes de otras instituciones, si son prescriptivos.	
Otros documentos:	

6. DATOS DE LA RED INTEGRADA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA			
Denominación:			
Teléfono:		E-mail:	
E//L Orientador/a			
Fdo: _____			

**UN ALUMNO/A** → **UN ANEXO**

# ANEXO III



PROPUESTA DE ACTUACIONES



ADJUNTOS QUE SE ENVIAN



FIRMAS

# REGULARIZACIÓN

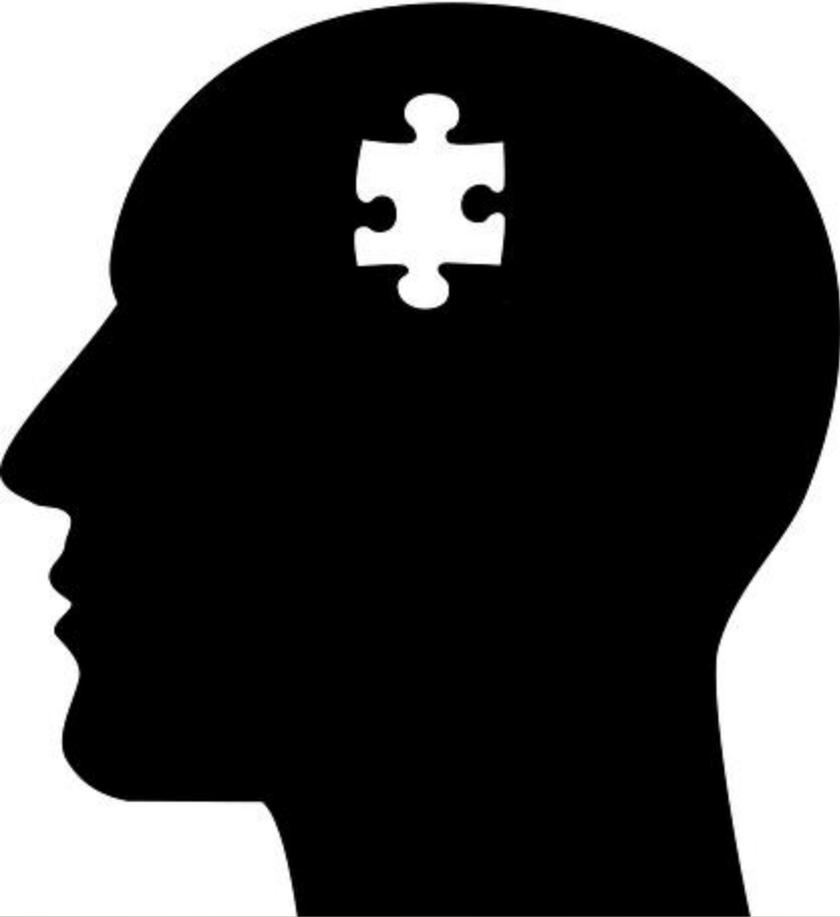
- **Alumnado que NO TIENE RESOLUCIÓN:**
  - Si cumple criterios y ha sido evaluado en los 3 últimos cursos (desde el 15/16 hasta hoy):
    - Anexo I + Anexo III + copia informe hecho en su día (+ documentación justificativa en su caso) + Anexos V y VII con firma y fecha actuales.
  - Si cumple criterios y fue evaluado antes del curso 15/16 → **PROCEDIMIENTO COMPLETO.**

# REGULARIZACIÓN

- Los **DIRECTORES** de los centros junto con el **ORIENTADOR** comunicarán por escrito al **Director del SP** la relación de alumnado que debe darse de **BAJA**

## Anexo II

# SEGUIMOS CON LAS IMÁGENES MENTALES



**PARA  
REGULARIZAR A  
LOS QUE **NO**  
TIENEN QUE  
ESTAR...**



**ANEXO II: SOLICITUD DEL DIRECTOR O DIRECTORA DEL CENTRO PARA DEJAR SIN EFECTO LA CONSIDERACIÓN DE ALUMNADO CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO.**

**1. DATOS DEL CENTRO:**

CENTRO:		TITULARIDAD:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

**2. DATOS DE LA RED INTEGRADA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

Denominación:			
Teléfono:		E-mail:	

**3. DATOS DEL ALUMNADO:**

	Nombre y apellidos:	Fecha de nacimiento:	Nivel educativo	¿Tenía resolución?	Fecha de la resolución
1.				(SI/NO)	
2.				(SI/NO)	
3.				(SI/NO)	
4.				(SI/NO)	
5.				(SI/NO)	
6.				(SI/NO)	
7.				(SI/NO)	
8.				(SI/NO)	
9.				(SI/NO)	
10.				(SI/NO)	

D./Dña. \_\_\_\_\_, Director/a del centro que se cita, y  
D./Dña. \_\_\_\_\_, Orientador/a de la Red integrada de orientación,

SOLICITAN,

Resolución para dejar sin efecto la consideración de alumno/a con necesidad específica de apoyo educativo del alumnado que se cita.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA ORIENTADOR/A

Fdo: \_\_\_\_\_ Fdo: \_\_\_\_\_

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE \_\_\_\_\_

**UN ANEXO** **VARIOS ALUMNOS**



# ESQUEMA

R  
E  
G  
U  
L  
A  
R  
I  
Z  
A  
C  
I  
Ó  
N

CON  
RESOLUCIÓN

- No especifica todo (Anexo I-III y copias IEPS y copia firmas familia).
- No cumple criterios actuales. **BAJA Anexo II**
- No cumple criterios actuales pero cumple otras condiciones que le hacen requerir actuación específica. **Inicio PROCEDIMIENTO.**

SIN  
RESOLUCIÓN

- Cumple **CRITERIOS** establecidos y fue evaluado en los 3 últimos cursos (desde el 15/16): **Anexo I-III-V-VII actuales + copia del IEPS.**
- Cumple **CRITERIOS** pero fue evaluado antes del 15/16 → **PROCEDIMIENTO COMPLETO.**



**GRACIAS**