



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**Unidad de Atención y Seguimiento de Proyectos
Especiales.
S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios
de Educación Especial (PFSEE)**

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

Villahermosa, Tab., a 13 de julio del 2020.
Oficio /SE/SEB/UAYSE/PFSEE/072/2020

ASUNTO: Remitiendo 2do ITP.

C. María Teresa Meléndez Irigoyen
Directora General de Desarrollo Curricular (DGDC)
Presente.

En apego a las Reglas de Operación 2020 del (PFSEE), se adjunta al presente debidamente firmado el original del Informe Técnico Pedagógico (ITP) S295 correspondiente al segundo trimestre (abril-junio 2020) del Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial, para los trámites correspondientes.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

Lic. Wilfredo de la Cruz Gómez
Responsable del Programa

SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



C.c.p.-Dra. Eglá Cornelio Landero. - Secretaria de Educación. - Para su conocimiento.
C.c.p. Prof. Santana Magaña Izquierdo. -Subsecretario de Educación Básica. - Ídem.
C.c.p. C.P. Orlando León Méndez. - Director de Recursos Financieros. - Ídem.
C.c.p. M.A. Maribel Vázquez García -Titular de la Unidad de Atención y Seguimiento de Proyectos Especiales. - Ídem.
C.c.p.- Archivo.
L' WCG/Crmj.



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular
Dirección de Fortalecimiento Curricular para la
Formación Personal y Social en la Educación Básica
Educativa Especial

ANEXO 6

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES TÉCNICO PEDAGÓGICOS (ITP) 2020 Programa de Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE)

El siguiente formato tiene como objetivo recopilar la información trimestral relacionada con el apoyo a los servicios de Educación Especial que atienden a alumnas y alumnos con discapacidad y con aptitudes sobresalientes, y que fueron focalizados a través del Programa.
Únicamente se deberán de reportar las acciones realizadas con el recurso del PFSEE y en el periodo señalado.

Entidad:

Señale con una "X" el trimestre que se reporta			
1er. Trimestre (enero a marzo)	2° Trimestre (abril a junio)	3er. Trimestre (julio a septiembre)	4° Trimestre (octubre a diciembre)
	X		

Handwritten initials: *AM* and *F*

Señale el número de servicios de educación especial focalizados en el año, y los beneficiados para el trimestre que se reporta.

Total de servicios de educación especial en la entidad										
Total de servicios focalizados para beneficiar a través del PFSEE en el año 2020	USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro		Total
								(especifici que)	(especifici que)	
174		1					4			204
								Con FPT		
								25		
Servicios de educación especial focalizados										
Total de servicios beneficiados a través del PFSEE en este trimestre	USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro		Total
								(especifici que)	(especifici que)	
								12	Con FPT	
		8								

Handwritten signature and initials in blue ink.

4. Cuadro de actitudes de actualización y capacitación de agentes educativos

Tipo	Total de la muestra	CAMP												CME												COM												Total de actitudes en la muestra con un estado favorable						
		Ejecutivos				Docentes				Familias				Ejecutivos				Docentes				Familias				Ejecutivos				Docentes				Familias										
		M	N	T	F	M	N	T	F	M	N	T	F	M	N	T	F	M	N	T	F	M	N	T	F	M	N	T	F	M	N	T	F											
Actualización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capacitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Actualización y Capacitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5000			

Si se requiere una observación, utilizar el espacio reservado.

- Legend:**
- 1. Referente a la actitud educativa de los/as docentes con disponibilidad
 - 2. Referente a la actitud educativa de los/as docentes con aptitud razonable
 - 3. Indiferente (actitud pasiva)
 - 4. Actitud negativa (actitud de rechazo)
 - 5. Actitud positiva (actitud de apoyo)
- Nota de estado:**
- R: Resuelto
 - P: En proceso (a nivel personal o institucional)
 - N: No responde
 - C: Causado

5. Realizaciones, promociones y estancias

Tipo de actividad	CANTABRIGA												CANTABRIGA												CANTABRIGA												Nivel de actividad según la escala de valoración	Presupuesto asignado en el trimestre
	Participantes				Alumnos				Participantes				Alumnos				Participantes				Alumnos																	
	Total de SES	Alumno	M	F	Total de SES	Alumno	M	F	Total de SES	Alumno	M	F	Total de SES	Alumno	M	F	Total de SES	Alumno	M	F	Total de SES	Alumno	M	F														
Trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0										
...										
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		50,00								

No se tiene planificado realizar actividades en este trimestre de 11 meses al no estar en 1er y 4 trimestre.

- Temas:**
1. Información a la familia educativa de alumnos con discapacidad
 2. Información a la familia educativa de alumnos con discapacidad
 3. Información a la familia educativa de alumnos con discapacidad
 4. Información a la familia educativa de alumnos con discapacidad
 5. Información a la familia educativa de alumnos con discapacidad
- Nivel de actividad:**
- P En proceso (ya está pero no concluido)
 - C Concluido

F

AM

4. Conferencias y operadas de las redes de acceso y núcleo de familia

Código de la actividad	CAM Básico con FPI										CAM Laboral										Lúdico										Presupuesto
	Partidas de actividad y acciones con descripción de "2" y "3" según correspondiente					Nivel de atención otorgado con una descripción de "2" y "3" según correspondiente					Partidas de actividad y acciones con descripción de "2" y "3" según correspondiente					Nivel de atención otorgado con una descripción de "2" y "3" según correspondiente					Partidas de actividad y acciones con descripción de "2" y "3" según correspondiente					Nivel de atención otorgado con una descripción de "2" y "3" según correspondiente					
	Totales	M	F	M	F	Totales	M	F	M	F	Totales	M	F	M	F	Totales	M	F	M	F	Totales	M	F	M	F						
Operación de la red																															
TOTALS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50.00

No se tiene planeado a realizar actividad en este trimestre para el 2017 y 4 trimestres.

Forma:

1. referente a la atención educativa de alumnos con discapacidad
2. atención educativa, se refiere a atención diversificada, identificación de talentos para el aprendizaje, soporte académico, planeación, evaluación
3. actividades educativas, incluye, literatura, planeación escolar, acompañamiento y uso de los planes y programas de estudio

Nivel de atención:

- P. Educación (se refiere a no planificado)
- M. Media
- C. Completa

Handwritten signature and initials in blue ink.

3. Material didáctico especializado

Tipo	Descripción	Cantid ad	UAEBH			Cantida d	[Específico]			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre			
			Total de SHE	Beneficiarias/os			Total de SHE	Beneficiarias/os			R	P	M		C		
				M	H			T	M	H						T	
	Esquemas o mapas en relieve																
	Regletas y punzón																
	Máquina Perkins																
	Caja aritmética																
	Abaco																
	Ordenador comunicad																
	Juegos de estrategia																
	Material para ciencia																
	Equipo deportivo																
	Material para aulas multisensoriales																
	Óptico (espectiqu e)																
	Totales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:
 R: Realizada
 P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 M: Modificada
 C: Cancelada

M

F

b. Documentos normativos

Tipo	Descripción	USAER			CAM Básico y con PPT			CAM Laboral			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre			
		Cantidad de SRE	Beneficiarios/os			Cantidad de SRE	Beneficiarios/os			Cantidad de SRE	Beneficiarios/os			R	P		M	C	
			M	H	T		M	H	T		M	H	T						
Para orientar la organización de los SRE					0														
Para orientar el funcionamiento de los SRE					0														
Para orientar las prácticas de los SRE					0														
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Se esta en fase planeación, aún no se esta en condiciones para la entrega de beneficiarios sino hasta el 3er y 4to. Trimestre

- Nivel de avance:
- R: Realizada
 - P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 - M: Modificada
 - C: Cancelada

F

MA

b. Documentos normativos

Tipo	Descripción	Cantid ad	UAEBH			Cantida d	[Específico]			Nivel de avance					Presupuesto ejercido en el trimestre	
			Beneficiarias/os Total de SEE	Alumnas / os			Beneficiarias/os Total de SEE	Alumnas / os			R	P	M	C		
				M	H			T	M	H						T
Para orientar la organización de los SEE					0				0							
Para orientar el funcionamiento de los SEE					0				0							
Para orientar las prácticas de los SEE					0				0							
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:

- R: Realizada
- P: En proceso (ya inicio pero no ha concluido)
- M: Modificada
- C: Cancelada

c. Material Bibliográfico

Tipo	Descripción	Cantidad	CAPEP				CRIE				UOP				Nivel de avance					Presupuesto ejercido en el trimestre		
			Beneficiarias/os				Beneficiarias/os				Beneficiarias/os				(marque con una "x" la opción correcta)							
			Total de SES	M	H	T	Total de SES	M	H	T	Total de SES	M	H	T	P	F	N	C				
Libros especializados en atención educativa																						
Libros especializados en ciencia																						
Libros especializados en artes																						
Libros en formatos accesibles																						
Otro (especificar)																						
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

SI se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:

- R: Realizada
- P: En proceso (Ya inició pero no ha concluido)
- M: Modificada
- C: Cancelada

c. Material bibliográfico

Tipo	Descripción	Cantidad	UAEBH			Cantidad	[Especifique]			Nivel de avance				Presupuesto ejercido en el trimestre		
			Total de SEE	Beneficiarias/os			Total de SEE	Beneficiarias/os			R	P				
				M	H			T	M	H		T	M		C	
Libros especializados en atención educativa					0											
Libros especializados en ciencia					0											
Libros especializados en artes					0											
Libros en formatos accesibles					0											
OTRO (especificar)					0											
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:

- R. Realizada
- P. En proceso (ya inició pero no ha concluido)
- M. Modificada
- C. Cancelada

d. Equipo tecnologico y multimedia

Tipo	Descripción	CAPEP				CRIE				UOP				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre	
		Cantidad Total de SES	Beneficiarias/os			Cantidad Total de SES	Beneficiarias/os			Cantidad Total de SES	Beneficiarias/os					
			M	H	T		M	H	T		M	H	T			
Software		0							0							
Hardware		0							0							
Equipos de cómputo		0							0							
Catones		0							0							
Impresoras		0							0							
Tarjetas electrónicas		0							0							
Reproductores de audio		0							0							
Reproductores de video		0							0							
Equipos de asistencia tecnológica		0							0							
Tecnologías adaptadas		0							0							
Impresoras en Braille		0							0							
Calculadoras magnéticas		0							0							
Registros de voz		0							0							
Equipos de apoyo para aulas multisensoriales		0							0							
Equipos de apoyo (especificar)		0							0							
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

- Nivel de avance:
 R: Realizada
 P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 M: Modificada
 C: Cancelada

d. Equipo tecnológico y multimedia

Tipo	Descripción	UAEBH				OTRO		[Especifique]				Nivel de avances (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre	
		Cantidad Total de SER	Beneficiarias/os			Cantidad Total de SER	Beneficiarias/os	[Especifique]				R	P	M	C			
			M	H	T			M	H	T								
Software																		
Hardware																		
Equipos de cómputo																		
Cámaras																		
Impresoras																		
Tabletas electrónicas																		
Reproductores de audio																		
Reproductores de video																		
Equipos de asistencia tecnológica																		
Tecnologías adaptadas																		
Impresoras en Braille																		
Calculadoras para personas con discapacidad de																		
Software para aulas multisensor																		
Software específico																		
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

- Nivel de avances:
 R: Realizada
 P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 M: Modificada
 C: Cancelada

Handwritten signature and mark

e. Equipamiento de los talleres de los Centros de Atención Múltiple que ofrecen formación para el trabajo

Tipo	Descripción	Nombre del taller	Cantidad	Beneficiarias/os					Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre										
				Total de CNM labora 1	M	H	T	R			P	M	C							
Herramientas																				
Utensilios																				
Mobiliario																				
Equipos electrónicos																				
Otros (especificar)																				
TOTALES				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Se esta en fase planeación, aún no se esta en condiciones para la entrega de beneficiarios sino hasta el 3er y 4to. trimestre.

- Nivel de avance:
- R. Realizada
 - P. En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 - M. Modificada
 - C. Cancelada

f. Diseño e impresión de formatos adaptados

Tipo	Descripción	Cantidad Total de SES	USAER			Cantidad Total de SES	CAM Básico y con PPI			Cantidad Total de SES	CAM Laboral			Nivel de avance (marque con una "x" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre			
			Beneficiarias/os				Beneficiarias/os				Beneficiarias/os							
			M	H	T		M	H	T		M	H	T			R	E	M
Textos en braille					0													
Lectura Fácil					0													
Audiolibros					0													
Tecnología de bajo costo (especificar)					0													
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:

- R. Realizada
- P. En proceso (ya inició pero no ha concluido)
- M. Modificada
- C. Cancelada

F

Handwritten signature

I. Diseño e impresión de formatos adaptados

Tipo	Descripción	UAEBH						OTRO						Nivel de avances (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre			
		Cantid ad	Beneficiarias/os			Cantida d	Beneficiarias/os			R	P	M	C					
			Total de SHE	M	H		T	Total de SHE	M							H	T	
Textos en braille																		
Lectura fácil																		
Audio libros reunidos de bajo costo (especifica en)																		
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

- Nivel de avances:**
 R: Realizada
 P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 M: Modificada
 C: Cancelada

Handwritten signatures in blue ink: "F" and "MA".

9. Ayudas técnicas para la movilidad

Tipo	Descripción	CAPEP			CREE			UOP			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre				
		Cantidad Total de SEE	Beneficiarias/os			Cantidad Total de SEE	Beneficiarias/os			Cantidad Total de SEE	Beneficiarias/os			E	P		M	C		
			M	H	T		M	H	T		M	H	T							
Bandejas																				
Pictogramas																				
Guía podotáctil																				
Alarmas visuales																				
Señalización en relieve																				
Otro (especificar)																				
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:
 R: Realizada
 P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
 M: Modificada
 C: Cancelada

F

M

9. Ayudas técnicas para la movilidad

Tipo	Descripción	Cantidad de Beneficiarios/As	UAEBH				Cantidad de Beneficiarios/As	[Especifique]				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre						
			Beneficiarias/os					Beneficiarios/os											
			M	H	T	Total		M	H	T	Total								
Barandales																			
Pictogramas																			
Guía táctil																			
Alarmas visuales																			
Señalización en relieve																			
Otro (especifique)																			
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Nivel de avance:

- R: Realizada
- P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
- M: Modificada
- C: Cancelada

MD

F

Criterios Generales de Gasto: 3. Vinculos interinstitucionales
 Especificar las actividades que se realizaron o, en su caso, el nivel de avance que corresponde durante el trimestre que se reporta.

a) Establecimiento de acuerdos o convenios de colaboración

Ámbitos de intervención	Descripción de la vinculación		Nombre del organismo	USAER			CAM Básico con FpT			CAM Laboral			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre	
	Tipo de organismo	IPU IPR OSC		M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C		
				Total de SER			Total de SER			Total de SER								
Habilitación						0			0									
Sensibilización						0			0									
Atención educativa complementaria						0			0									
Otro (especifique)						0			0									
Habilitación						0			0									
Sensibilización						0			0									
Atención educativa complementaria						0			0									
Otro (especifique)						0			0									
TOTALES	0	0	0			0			0									\$0.00

- IPU: Instituciones públicas
- IPR: Instituciones privadas
- OSC: Organizaciones de la sociedad civil
- Nivel de avance:
- R: Realizada
- P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
- M: Modificada
- C: Cancelada

En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:
 No se cuentan con actividades programadas la cual se realizaron en el 3er y 4 trimestre 2020.

(Handwritten signatures)

Gastos de operación Local

Tipo	Descripción	Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre
		R	P	M	C	
Planeación	Reunión para dar a conocer el PAT autorizado a los servicios beneficiados.					\$0.00
Seguimiento						
Evaluación						
Promoción de la Contraloría Social	realizar capacitación y seguimientos a los comités de contraloría social					\$1,995.63
Asistencia a reuniones convocadas por la DGDC						
TOTALES						\$1,995.63

Las actividad se pospone para el 3er trimestre por las condiciones de salud la cual no se pueden realizar reuniones presenciales.

Nivel de avance:

- R: Realizada
- P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)
- M: Modificada
- C: Cancelada

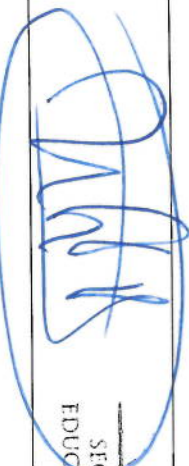
M
F



Administración de un programa de aplicación
Especialización para el personal de la SEP
El presente programa de aplicación de la SEP
se encuentra en vigor y en uso de la SEP


AUTORIZACION

Validación de la / del Responsable del Programa

Nombre	Lic. Wilfredo de la Cruz Gómez
Cargo	Responsable Local del PSESE
Firma y sello	 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA




Validación de la / del Responsable de Educación Especial subsistema Estatal

Nombre	Mtra. María Felicitia Pérez Cruz
Cargo	Directora de Educación Especial
Firma y sello	



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Validación de la / del Responsable de Educación Especial subsistema Federal

Nombre	Mtra. María Felicitia Pérez Cruz
Cargo	Directora de Educación Especial
Firma y sello	



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL