



**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.

<b>Entidad:</b>	Tabasco
-----------------	---------

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

F  
ML

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 (especifique)	Total	
			0							
	12	Con FpT	0	0	0	0	0	(especifique)	20	
		8								
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 (especifique)	Total	
		0								
	0	Con FpT	0	0	0	0	0	(especifique)	0	
		0								

F  
MD

Criterios Generales de Diagn. 1. Fortalecimiento de agencias educativas  
 Especificar las actividades que se realizaron o se realizarán, el nivel de avance que corresponde, cuando el ítem que se reporta

a. Desarrollo de acciones de actualización y capacitación de agencias educativas

Tipo Tema de la actividad	USABR																								Cada Básico y Básico con Formación para el Trabajo												Cada Líbero												Nivel de avance (Responde a ítems con una "X" de opción cerrada) del ítem que se reporta		
	Total de ESE						Superiores						Medios						Básicos						Total de ESE						Superiores						Medios						Básicos						M	I	C
	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T																		
Asesorías	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														
Conferencias	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														
Encuentros académicos	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													
Curso	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													
Deputadas	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													
Totales	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													

Si se requieren más detalles, véase el siguiente ítem: N/A

- Tema:**
- 1. Referente a la atención educativa de alumnos con discapacidades
  - 2. Referente a la atención educativa de alumnos con altas habilidades
  - 3. Educación no universitaria para el aprendizaje, ajustes curriculares, promoción, evaluación
  - 4. Educación superior: gestión, liderazgo, innovación, innovación y uso de las TIC en planes y programas de estudio
  - 5. Resultados
  - 6. En proceso (ya no se reporta)
  - 7. No se reporta
  - 8. Cerrada

Handwritten signature/initials in blue ink.

Handwritten letter 'F' in blue ink.







c) Sensibilización, promoción y difusión

Tipo	Título de la actividad	UNAFI																								Nivel de avance (indicar con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejecutado en el trimestre										
		Atarce												Cala Ballus y Ballus con 'Franchis' para el Trabajo																							
		Programa						Comunidad local						Programa						Comunidad local																	
Total de SER	Aumento M H T	Total de SER	Aumento M H T	Directivos y Docentes			Familias			Total de SER	Aumento M H T	Total de SER	Aumento M H T	Directivos y Docentes			Familias			Total de SER	Aumento M H T	Total de SER	Aumento M H T	R	P	M	C										
N/A	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					
N/A	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				
N/A	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			
N/A	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		
N/A	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		
N/A	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	
N/A	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	
N/A	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	
N/A	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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50.00</b>	

Se requiere una colaboración, úfice el siguiente recurso

N/A

**Temas:**

- 1. Orientación a la atención educativa de alumnos/as con discapacidades
- 2. Atención a la diversidad de los alumnos/as con necesidades educativas especiales
- 3. Educación inclusiva: modelos de atención diversificados, identificación de barreras para el aprendizaje, ayudas razonables, gestión de evaluaciones
- 4. Atención a la diversidad de los alumnos/as con discapacidades: identificación de barreras para el aprendizaje y aprendizaje de estilos de aprendizaje
- 5. Política educativa: igualdad, liderazgo, planeación escolar, conocimiento y uso de las pautas y programas de apoyo

R. Recursos  
 P. El proceso (ya mod pero no ha concluido)  
 M. Materiales  
 C. Capacidades

*Handwritten signature or initials*

*Handwritten number '5'*









c. Sensibilización, promoción y difusión

Tipo	Tema	Total de la actividad	Participaciones		UMHM		OTRO		[Transferido]		Nivel de acceso (marcar con una "X" en opción convalidada)		Presupuesto (marcar con una "X" en opción de ejecución)																									
			Abarce				Abarce				R	P		M	C																							
			Comunidad escolar		Comunidad escolar		Comunidad escolar		Comunidad escolar																													
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
Campañas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50,00																									
														M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C												
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C																									
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
0		0		0		0		0		0																												
Ferias	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50,00																									
														M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C												
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C																									
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
0		0		0		0		0		0																												
Eventos deportivos	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50,00																									
														M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C												
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C																									
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
0		0		0		0		0		0																												
Eventos artísticos	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50,00																									
														M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C												
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C																									
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
0		0		0		0		0		0																												
Eventos culturales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50,00																									
														M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C												
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
																											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	R	P	M	C																									
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
														0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
0		0		0		0		0		0																												
Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE		Total de EE																												
0		0		0		0		0		0		200																										

Si no requiere una denominación, úntelo el espacio reservado

N/A

- Temas:**
1. Referente a la atención educativa de alumnos con discapacidad.
  2. Educación profesional, formación de docentes y docentes actualizados.
  3. Educación indígena, restructuración de currículos, capacitación de docentes y actualización de programas de estudio.
  4. Educación técnica, formación de docentes, capacitación de docentes y actualización de programas de estudio.
  5. Educación docente: gestión, liderazgo, planeación, currículo, construcción y uso de los planes y programas de estudio.
- Niveles de acceso:**
- R: Regular
  - P: Parcial
  - M: Modificado
  - C: Cancelado

F



d) Conformación y operación de las redes de madres y padres de familia

Tipo	CABE BÁSICO Y con PFT													CABE LABORAL													LIDER													Presupuesto asignado en el trimestre
	Familias de madres y padres con disponibilidad			Nivel de atención (Incluir con una "X" la opción correcta)			Familias de madres y padres con disponibilidad			Nivel de atención (Incluir con una "X" la opción correcta)			Familias de madres y padres con disponibilidad			Nivel de atención (Incluir con una "X" la opción correcta)			Familias de madres y padres con disponibilidad			Nivel de atención (Incluir con una "X" la opción correcta)																		
	Total de SEI	M	H	T	R	P	M	C	Total de SEI	M	H	T	R	P	M	C	Total de SEI	M	H	T	R	P	M	C	Total de SEI	M	H	T	R	P	M	C								
Operación de la red	NA																																						50.00	
Confirmación de la red	NA																																						50.00	
Operación de la red	NA																																						50.00	
Confirmación de la red	NA																																						50.00	
Operación de la red	NA																																						50.00	
Confirmación de la red	NA																																						50.00	
<b>TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50.00</b>				

N/A

F

ML

- Temas:
1. Referente a la atención educativa de alumnos con discapacidad
  2. Referente a la atención educativa de alumnos con estados emocionales
  3. Educación incluyente, métodos de atención diversificada, identificación de surtos para el aprendizaje, ayudas razonables, participación, evaluación
  4. Atención a la diversidad
  5. Política educativa, gestión, desarrollo, planeación escolar, conocimiento y uso de los planes y programas de estado
- Atenciones:
- R: Reuniones
  - P: Evaluación (a más pero no ha concluido)
  - M: Actividades
  - C: Casos

d. Conformación y operación de las redes de madres y padres de familia

Tipo	Título de la actividad	CAMEP												CMB												Presupuesto asignado en el trimestre
		Familias de alumnos y alumnas con discapacidad				Nivel de atención (multiplicar con una "X" la opción correcta)				Familias de alumnos y alumnas con discapacidad				Nivel de atención (multiplicar con una "X" la opción correcta)												
		Participantes				Participantes				Participantes				Participantes												
		T	M	H	I	R	P	M	C	T	M	H	I	R	P	M	C	T	M	H	I	R	P	M	C	
Operación de la red	N/A	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
Conformación de la red	N/A	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
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30.00
	N/A	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
	N/A	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
<b>TOTALES</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$200</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro:

N/A

Formas:

1. Referente a la atención individual de alumnos con discapacidad
  2. Referente a la atención individual de alumnos con aptitudes sobresalientes
  3. Referente a la atención individual de alumnos con aptitudes sobresalientes
  4. Referente a la atención individual de alumnos con aptitudes sobresalientes
- Nivel de atención:  
 R: Realizada  
 P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)  
 M: No realizada  
 H: Cancelada  
 I: Canceles

F

4. Conformación y operación de las redes de madres y padres de familia

Tipo de la actividad	UNP																				UABM																				Presupuesto asignado en el trimestre
	Familias de alumnos y alumnas con discapacidad (Institución con una "X" la opción correcta)					Nivel de atención con opción a una "X" (Institución con una "X" la opción correcta)					Familias de alumnos y alumnas con aptitudes sobresalientes (Institución con una "X" la opción correcta)					Nivel de atención con opción a una "X" (Institución con una "X" la opción correcta)					Familias de alumnos y alumnas con aptitudes sobresalientes (Institución con una "X" la opción correcta)					Nivel de atención con opción a una "X" (Institución con una "X" la opción correcta)															
	Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes																			
Conformación de la red	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	50,00
Operación de la red	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	50,00
<b>TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

Si se requiere una observación, utilice el siguiente espacio.

N/A

Formas:

- Referente a la atención educativa de alumnos con discapacidad
  - Referente a la atención educativa de alumnos con aptitudes sobresalientes
  - Educación inclusiva: métodos de atención diferenciados, adecuación de los planes y programas de estudio
  - Atención individual: grupos, talleres, tutorías, etc.
- Nivel de atención:
- R: Regular
  - P: Excelente (y más pero no ha concluido)
  - F: En proceso
  - C: Cero

d. Conformación y operación de las redes de madres y padres de familia

Tipo de la actividad	OTRO										[Especifique]										Presupuesto asignado en el trimestre															
	Familias de alumnos y alumnas con discapacidad (Institución con una "X" la opción correcta)					Nivel de atención con opción a una "X" (Institución con una "X" la opción correcta)					Familias de alumnos y alumnas con aptitudes sobresalientes (Institución con una "X" la opción correcta)					Nivel de atención con opción a una "X" (Institución con una "X" la opción correcta)																				
	Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes				Total de BEE	Participantes																			
Conformación de la red	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	50,00
Operación de la red	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	50,00
<b>TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

Si se requiere una observación, utilice el siguiente espacio.

N/A

Temas:

- Referente a la atención educativa de alumnos con discapacidad
- Referente a la atención educativa de alumnos con aptitudes sobresalientes
- Educación inclusiva: métodos de atención diferenciados, adecuación de los planes y programas de estudio
- Atención individual: grupos, talleres, tutorías, etc.
- Presupuesto asignado en el trimestre
- En proceso (y más pero no ha concluido)
- Cero

Criterios Generales de Gasto: 2. Centros educativos equipados  
 Especificar las actividades que se realizaron o, en su caso, el nivel de avance que corresponde durante el trimestre que se reporta.

**a. Material didáctico especializado**

Tipo	Descripción	USAER						CAM Básico y con FPT						CAM Laboral						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre							
		Cantidad	Beneficiarios			Cantidad	Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad	Total de SEE	Beneficiarios			R	P	M	C													
			M	H	T			M	H	T			M	H	T																	
Esquemas o mapas en relieve	N/A	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			
Regletas y purzón	N/A	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		
Máquina Perkins	N/A	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	
Caja aritmética	N/A	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	
Abaco Cramer	N/A	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	
Tableros de comunicación	N/A	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
Lugares de estrategia	N/A	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
Material para ciencia	N/A	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
Equipo deportivo	N/A	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
Material para aulas multisensoriale	N/A	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
Otro (especifique)	N/A	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
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio.

**Nivel de avance:**

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

F

a. Material didáctico especializado

Tipo	Descripción	CAPEP						CRIE						UOP						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre					
		Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			R	P	M	C									
			M	H	T		M	H	T		M	H	T													
Esquemas o mapas en relieve	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Regletas y puzos	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Máquina Perkins	N/A	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
Caja aritmética	N/A	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
Abaco Cramer	N/A	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
Tableros de comunicación	N/A	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
Juegos de estrategia	N/A	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
Material para ciencia	N/A	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
Equipo deportivo	N/A	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
Material para aulas multisensoriale	N/A	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
Otro (especifique)	N/A	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
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

Nivel de avance:

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

*MA*



a. Material didáctico especializado

Tipo	Descripción	Cantidad	UAEBH			Cantidad	[Especifique]			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre	
			Beneficiarios				Beneficiarios			R	P	M	C			
			Total de SEE	M	H		T	Total de SEE	M					H		T
Esquemas o mapas en relieve	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Regletas y punzón	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Máquina Perkins	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Caja aritmética	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Ábaco Cranner	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tableros de comunicación	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Juegos de estrategia	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Material para ciencia	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipo deportivo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Material para aulas multisensoriale	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro:

N/A

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

F  
M

b. Documentos normativos

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

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio. La Dirección de Educación Especial, por medio del Oficio. DEE/76/1/2020, solicitó a la Coordinación Local gestione ante la DGDC la autorización para sustituir los Lineamientos para la Operación de los Servicios de Educación Especial por el COMPENDIO PARA FORTALECER LA GESTIÓN PEDAGÓGICA EN EDUCACIÓN BÁSICA, normas específicas de control escolar relativas a la inscripción, Reinscripción, Acreditación, Promoción, Regularización y Certificación en la Educación Básica, Anexos de las normas de control escolar y los Lineamientos para la Acreditación, Promoción y Certificación Anticipada de Alumnos con Aptitudes Sobresalientes en Educación Básica, debido a que los Lineamientos no serán publicados en este año según lo informado por la DGDC.

- 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	CAPEP						CRIE						UOP						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre
		Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			R	P	M	C							
			M	H	T		M	H	T		M	H	T											
Para orientar la organización de los SEE	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Para orientar el funcionamiento de los SEE	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Para orientar las prácticas de los SEE	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>	
Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.																								
N/A																								

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

*M*

b. Documentos normativos

Tipo	Descripción	UAEBH						OTRO			[Especifique]					Presupuesto ejercido en el trimestre		
		Cantidad	Beneficiarios/ Alumnas / os			Cantidad	Total de SEE	Beneficiarios/ Alumnas / os			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)							
			Total de SEE	M	H			T	M	H	T	R	P	M	C			
Para orientar la organización de los SEE	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Para orientar el fortalecimiento de los SEE	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Para orientar las prácticas de los SEE	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A
-----

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

*Handwritten signature/initials*

*Handwritten mark*

c. Material bibliográfico

Tipo	Descripción	Cantidad	USAER						CAM Básico y con FPT						CAM Laboral						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre		
			Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	R	P	M	C										
			M	H	T		M	H	T		M	H	T															
Libros especializados en atención educativa	N/A	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	\$0.00
Libros especializados en ciencia	N/A	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	\$0.00
Libros especializados en artes	N/A	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	\$0.00
Libros en formatos accesibles	N/A	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	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	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	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio.

Nivel de avance:

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

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

c. Material bibliográfico

Tipo	Descripción	Cantidad	CAPEP			CRIE			UOP			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre		
			Beneficiarios			Beneficiarios			Beneficiarios			R	P	M	C			
			Total de SEE	M	H	T	Total de SEE	M	H	T	Total de SEE						M	H
Libros especializados en atención educativa	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Libros especializados en ciencia	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Libros especializados en artes	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Libros en formatos accesibles	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A
-----

Nivel de avance:

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

F  
M

c. Material bibliográfico

Tipo	Descripción	Cantidad	UAEBH			Cantidad	[Especifique]			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre
			Beneficiarios				Beneficiarios			R	P	M	C	
			Total de SEE	M	H		T	M	H					
Libros especializados en atención educativa	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Libros especializados en ciencia	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Libros especializados en artes	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Libros en formatos accesibles	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

(Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.)

N/A
-----

N/A

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

*F*  
*M*

d. Equipo tecnológico y multimedia

Tipo	Descripción	USAER				CAM Básico y con FPT				CAM Laboral				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre				
		Beneficiarios				Beneficiarios				Beneficiarios				R	P	M	C						
		Cantidad	Total de SEE	M	H	T	os	os	os	os	os	os	os					os					
Software	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Hardware	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipos de cómputo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Carfonos	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresoras	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tabletas electrónicas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Reproductores de audio	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Reproductores de video	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipos de asistencia tecnológica	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tecnologías adaptadas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresoras en Braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Calculadoras parlantes	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Magnificadores de pantalla	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipamiento para aulas multisensoriales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio.

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	CAPEP					CRIE					UOP					Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto efectuado en el trimestre		
		Cantidad Total de SEE	Beneficiarios				Cantidad Total de SEE	Beneficiarios				Cantidad Total de SEE	Beneficiarios				R	P	M	C				
			M	H	T	os		M	H	T	os		M	H	T	os								
Software	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Hardware	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipos de cómputo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Cañones	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresoras	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tabletas electrónicas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Reproductores de audio	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Reproductores de video	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipos de asistencia tecnológica	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tecnologías adaptadas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresoras en Braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Calculadoras parlantes	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Magnificadores de pantalla	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipamiento para aulas multisensoriale s	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

Nivel de avance:

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

*Handwritten initials: F and M*

d. Equipo tecnológico y multimedia

Tipo	Descripción	Cantidad	UAEBH				Cantidad	[Especifique]				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre
			Beneficiarios					Beneficiarios				R	P	M	C	
			Total de SEE	M	H	T		Total de SEE	M	H	T					
Software	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Hardware	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipos de cómputo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Cañones	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresoras	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tabletas electrónicas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Reproductores de audio	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Reproductores de video	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipos de asistencia tecnológica	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tecnologías adaptadas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresoras en Braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Calculadoras parlantes	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Magificadores de pantalla	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipamiento para aulas multisensoriales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

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

F  
M

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

Tipo	Descripción	Nombre del taller	Cantidad	Beneficiarios			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre	
				Total de CAM laboral	Alumnas / os			R	P	M		C
					M	H	T					
Herramientas	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Utensilios	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Mobiliario	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Aparatos electrónicos	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otros (especifique)	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>TOTALES</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio.

Nivel de avance:

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

F

MA

f. Diseño e impresión de formatos adaptados

Tipo	Descripción	USAER						CAM Básico y con FpT						CAM Laboral						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre
		Cantidad	Beneficiarios			Cantidad	Beneficiarios			Cantidad	Beneficiarios			R	P	M	C				
			Total de SEE	M	H		T	Total de SEE	M		H	T	Total de SEE					M	H		
Textos en braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00		
Lectura fácil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00		
Audiolibros	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00		
Tecnología de bajo costo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00		
Otros (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00		
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>		

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio.

Nivel de avance:

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

F  
CA

f. Diseño e impresión de formatos adaptados

Tipo	Descripción	Cantidad	CAPEP			Cantidad	CRIE			Cantidad	UOP			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre
			Total de SEE	Beneficiarios/ Alumnas / os			Total de SEE	Beneficiarios/ Alumnas / os			Total de SEE	Beneficiarios/ Alumnas / os			R	P	M	C	
			M	H	T		M	H	T		M	H	T						
Textos en braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lectura fácil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Audiolibros	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tecnología de bajo costo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

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

F

MO

f. Diseño e impresión de formatos adaptados

Tipo	Descripción	Cantidad	UAEBH			Cantidad	[Especifique]			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre
			Beneficiarias/os				Beneficiarias/os			R	P	M	C		
			Total de SEE	M	H		T	M	H					T	
Textos en braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Lectura fácil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Audiolibros	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Tecnología de bajo costo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otros (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

Nivel de avance:

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

F

CN

9. Ayudas técnicas para la movilidad

Tipo	Descripción	USAER						CAM Básico con FPT						CAM Laboral						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre				
		Beneficiarios		Beneficiarios		Beneficiarios		Beneficiarios		Beneficiarios		Beneficiarios		R	P	M	C								
		Alumnas / os	Total de SEE	Alumnas / os	Total de SEE	Alumnas / os	Total de SEE	Alumnas / os	Total de SEE	Alumnas / os	Total de SEE														
M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T											
Barandales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Pictogramas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Guía podotáctil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alarmas visuales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Señalización en relieve	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

Las actividades contempladas a realizar en el 2do. y 3er. trimestre se reprogramaron para el 4to trimestre en virtud de que las solicitudes de compra están en proceso licitatorio.

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

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

g. Ayudas técnicas para la movilidad

Tipo	Descripción	CAPEP						CRIE						UOP						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre
		Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			Cantidad Total de SEE	Beneficiarios			R	P	M	C								
			M	H	T		M	H	T		M	H	T												
Bandejas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Pictogramas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Guía podotáctil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alarmas visuales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Señalización en relieve	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

Nivel de avance:

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

F  
M



g. Ayudas técnicas para la movilidad

Tipo	Descripción	UAEBH				Cantidad	[Especifique]				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)					Presupuesto ejercido en el trimestre
		Beneficiarios					Beneficiarios/os				R	P	M	C		
		Total de SEE	Alumnas / os				Total de SEE	Alumnas / os								
		M	H	T		M	H	T								
Bandejas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Pictogramas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Guía podotáctil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alarmas visuales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Señalización en relieve	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>Totales</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A
-----

Nivel de avance:

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

F

ML

**Criterios Generales de Gasto: 3. Vinculos interinstitucionales**

Especificar las actividades que se realizaron 0, en su caso, el nivel de avance que corresponde durante el trimestre que se reporta.

**a) Establecimiento de acuerdos o convenios de colaboración**

Ambitos de intervención	Descripción de la vinculación			Beneficiarios												Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)				Presupuesto ejercido en el trimestre
	Tipo de organismo	Nombre del organismo		USAER			CAM Básico con FPI			CAM Laboral			R	P	M	C				
	IPU	IPR	OS C	M	H	T	Total de org	M	H	T	Total de org	M	H	T	Total de org					
Habilitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Sensibilización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Atención educativa complementaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Habilitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Sensibilización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Atención educativa complementaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Otro (especifique)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

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:

Esta actividad está contemplada para realizarse en el 4to trimestre, actualmente se valida el Convenio por el Área Jurídica de la Secretaría de Educación de la entidad para su firma por las partes involucradas.



a) Establecimiento de acuerdos o convenios de colaboración

Ambitos de intervención	Descripción de la vinculación			Beneficiarios												Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)	Presupuesto ejercido en el trimestre								
	Tipo de organismo			CAPEP				CRIE				UOP													
	IPU	IPR	OS C	M	H	T	Total de org.	M	H	T	Total de org.	M	H	T	Total de org.			R	P	M	C				
Alumnas y alumnos con aptitudes sobresalientes	Habilitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
	Sensibilización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alumnas y alumnos con discapacidad	Atenci ó n educativa complementaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	Otro (especifique)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alumnas y alumnos con aptitudes sobresalientes	Habilitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	Sensibilización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alumnas y alumnos con aptitudes sobresalientes	Atenci ó n educativa complementaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	Otro (especifique)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
<b>TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

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:

N/A
-----

a) Establecimiento de acuerdos o convenios de colaboración

Ambitos de intervención	Descripción de la vinculación			Beneficiarios						Presupuesto ejercido en el trimestre											
	Tipo de organismo		Nombre del organismo	UAEBH			OTRO				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)										
	IPU	IPR		M	H	T	Total de OFC	M	H		T	Total de OFC	Especifique el "otro"	R	P	M	C				
Habilitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Sensibilización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Alumni 0 n educativa complementaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Otro (especifique)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Habilitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sensibilización	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Alumni 0 n educativa complementaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Otro (especifique)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTALES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

*F*  
*MA*

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

En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:

N/A
-----



**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	Realizar capacitación y seguimientos a los comités de contraloría social conformadas,	N/A	N/A	X	N/A	\$0.00
Seguimiento	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0.00
Evaluación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0.00
Promoción de la Contraloría Social	Realizar capacitación y seguimientos a los comités de contraloría social conformadas,	N/A	N/A	X	N/A	\$0.00
Asistencia a reuniones convocadas por la DGDC	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$0.00
<b>TOTALES</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>\$0.00</b>

LAS ACTIVIDADES DE PLANEACION CONTENPLADAS PARA EL 2do Y 3er SE REPROGRAMARON PARA EL 4to TRIMESTRE EN VIRTUD DE QUE LAS SOLICITUDES DE COMPRA ESTAN EN PROCESO LICITATORIO. LA ACTIVIDAD DE PROMOCION DE CONTRALORIA SOCIAL SE POSPONE PARA EL 4TRIMESTRE POR LAS CONDICIONES DE SALUD, DEBIDO A LA INDICACIÓN DE NO REALIZAR REUNIONES PRESENCIALES QUE PONGAN EN RIESGO A LA CIUDADANIA

Nivel de avance:

R: Realizada


P: En proceso (ya inicio pero no ha concluido)

M: Modificada


C: Cancelada

**AUTORIZACIÓN**

**Validación de la / del Responsable del Programa**

Nombre	Lic. Wilfredo de la Cruz Gomez
Cargo	Coordinador Local del PRSEE
Firma y sello	

**Validación de la / del Responsable de Educación Especial subistema Estatal**

Nombre	Mtra. Maria Felicia Pérez Cruz
Cargo	Directora de Educación Especial
Firma y sello	

**Validación de la / del Responsable de Educación Especial subistema Federal**

Nombre	Mtra. Maria Felicia Pérez Cruz
Cargo	Directora de Educación Especial
Firma y sello	



Secretaría de Educación  
Subsecretaría de Educación Básica  
Programa Fortalecimiento de los  
Servicios de Educación Especial



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL