



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
Educación Especial

ANEXO 5
GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES TÉCNICO PEDAGÓGICOS (ITP) 2021
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			

F

Señale el número de servicios de educación especial beneficiados en el trimestre que se reporta.

Servicios de educación especial beneficiados en el CGG "Fortalecimiento de agentes educativos"											
	USAER	CAM Básico		CAM Laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro		Total
		Con FpT								(especifique)	
Total de servicios beneficiados a través del PFSEE en este trimestre	0	0		0			0	0		0	0
		Con FpT								(especifique)	
		0								0	

Servicios de educación especial beneficiados en el CGG "Centros educativos equipados"											
	USAER	CAM Básico		CAM Laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro		Total
		Con FpT								(especifique)	
Total de servicios beneficiados a través del PFSEE en este trimestre	0	0		0			0	0		0	0
		Con FpT								(especifique)	
		0								0	

F

Servicios de educación especial beneficiados el CCG "Vínculos interinstitucionales"									
	USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total
Total de servicios beneficiados a través del PFSEE en este trimestre		0						0	
		Con FpT	0	0	0	0	0	(especifique)	0
			0					0	

*Con FpT: Con Formación para el Trabajo

Para el llenado de esta hoja de Excel considerar los siguientes puntos:

- a) En "CAM Básico" se reportan los centros beneficiados que ofrecen educación básica, que no cuentan con formación para el trabajo.
- b) En "Con FpT" se reportan los CAM Básicos beneficiados que además de la educación básica, cuentan con talleres de formación para el trabajo.
- c) En "CAM Laboral" se reportan únicamente los centros beneficiados dedicados a la formación laboral o para el trabajo.
- d) Cuidar de no repetir los datos, pues entre **lo reportado en CAM Básico, Con FpT y CAM Laboral, debe de sumar la totalidad de los CAM en su entidad.**
- e) Si en su entidad cuenta con **otro tipo de servicio** no considerado en la tabla, reportar la cantidad en "Otro" y anotar su nombre en el apartado "(especifique)".

F

Tipo	Thema a proposal	TUBCE												Caja Hacia y Educacion Troncal para el Trabajo												Identificación			Presupuesto asignado en el trimestre						
		Trabaja			Empresario			Empresario			Otro			Trabaja			Empresario			Otro			Identificación			Identificación									
Para centros de educación especial	VNA																																		40,000
Para centros de educación especial	VNA																																	50,000	
Para centros de educación especial	VNA																																	50,000	
Para centros de educación especial	VNA																																	50,000	
Para centros de educación especial	VNA																																	50,000	
Para centros de educación especial	VNA																																	50,000	
Para centros de educación especial	VNA																																	50,000	
Totales																																			350,000

N/A

Típo de servicio:
 Es un servicio (ya incluido por no ser asumido)
 no modifica
 Cuentas

Tipo	Trayectoria profesional	Muestra												Otro												Presupuesto ejercido en el Bimestre
		Muestra				Otro				Muestra				Otro												
		A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D									
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,200								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Para servicios educativos especiales	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,000								

El presente informe fue elaborado por el personal de la oficina de estadística y planeación de la educación especial, en el mes de febrero del presente año.

NA

NA: No aplica
 R: En proceso (faltó poco en la comisión)
 C: Cancelado

F

Tipo	Nombre		ESTACIONES												OTROS												Nivel de servicio (marque con una 'x' la opción correcta)	Presupuesto asignado en el trimestre
			URBES						RURALES						OTROS													
			Prepagado			Alquiler			Propaganda			Alquiler			Alquiler			Alquiler			Alquiler							
			M	N	T	M	N	T	M	N	T	M	N	T	M	N	T	M	N	T	M	N	T					
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

Se requiere un balance por día de ingreso y egreso.

N/A

Nota de aclaración:
 R=Inhabilitado
 M=Inhabilitado por déficit por no haber comparendo
 C=Candidato

14. Comisión y operación de las redes de mañanas y porches de familia

COMPRA Y COSTO

Materiales	Familias de alumna y alumna con discapacidad				Familias de alumna y alumna con discapacidad (compañero/a)				Familias de alumna y alumna con discapacidad (compañero/a) (total)				TOTAL	Unidad	Existencia al 31 de mayo de 2018
	Materiales		Servicios		Materiales		Servicios		Materiales		Servicios				
	M	M	S	S	M	S	M	S	M	S	M	S			
VIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
VIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
VIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
VIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
VIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
VIA	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

N/A

REVISADO POR:
R. Lastra
E. Lastra (de左侧 para on the oculto)
L. Lastra
C. Lastra

F

EPO	Tipo de actividad	CARE						CARE						CARE						Beneficiarios CARE	Institución CARE	Beneficiarios CARE		
		Prestos de Asistencia y Alimentación		Mesa de trabajo		Mesa de trabajo		Prestos de Asistencia y Alimentación		Mesa de trabajo		Mesa de trabajo		Prestos de Asistencia y Alimentación		Mesa de trabajo		Mesa de trabajo						
		Participación		Total		Participación		Total		Participación		Total		Participación		Total		Participación					Total	
		ME	LA	ME	LA	ME	LA	ME	LA	ME	LA	ME	LA	ME	LA	ME	LA	ME	LA				ME	LA
	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	NA	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		

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

NA

Nivel de avance:
 A: aprobada
 B: en ejecución
 C: en estudio
 D: no aplicada
 E: no definida
 F: no censurada

Tipo	Descripción de la medida	2007					2008					Beneficiarios UOB	Beneficiarios UOB/Total	Presupuesto asignado en el presupuesto
		Participación	Beneficiarios	Montos	Participación	Beneficiarios	Montos	Participación	Beneficiarios	Montos				
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
TOTAL		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00

El presente es un extracto de la información de gestión de la institución.

N/A

Brief de apoyo
 P. En proceso (se están planeando las actividades)
 M. Aprobado
 C. Comenzado

F

SP	Nivel de ingresos	OTRO										Inventarios Otros	D							
		Familias de Salarios y Pensiones de Retiro					Familias de Salarios y Pensiones con Retiro													
		Nivel de ingresos (con un 7% de depreciación)					Nivel de ingresos (con un 7% de depreciación)													
		Permanencia					Permanencia													
Diputación de Córdoba	N/A																			18.000
	N/A																			18.000
	N/A																			24.000
	N/A																			24.000
	N/A																			18.000
TOTAL																				84.000

Este presupuesto es un presupuesto de gastos de inversión.

N/A

Nota de estado:
 E: En proceso (se ha iniciado pero no ha concluido)
 M: Modificado
 C: Cancelado

F

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.

Tipo	Descripción	Beneficiarios USAER						Beneficiarios USABER						Beneficiarios CAM Básico						Beneficiarios CAM Laboral						Presupuesto ejecutado en el trimestre									
		Cantidad	Beneficiarios/os			Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE		Cantidad	Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)							
			M	H	T		M	H	T			M	H	T			M	H	T			M	H	T					M	H	T	R	P	M	C
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	\$0.00									
Regletas y punzón	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	\$0.00									
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	\$0.00									
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	\$0.00									
Ábaco 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	\$0.00									
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	\$0.00									
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	\$0.00									
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	\$0.00									
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	\$0.00									
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	\$0.00									
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	\$0.00									

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios CAPEP						Beneficiarios CRIE						Beneficiarios UOP						Presupuesto ejercido con el financiero						
		Cantidad	Beneficiarias/os			Cantidad	Total de SEE	Cantidad	Beneficiarias/os			Total de SEE	Cantidad	Beneficiarias/os			Total de SEE	Beneficiarios UOP								
			M	H	T				M	H	T			M	H	T		M	P		M	C				
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	\$0.00
Regletas y punzón	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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
Ábaco 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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro:

N/A

Nivel de avances:

R: Realizada

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

M: Modificada

C: Cancelada

F

Tipo	Descripción	Beneficiados : UAEBH						Beneficiados : Otro						Presupuesto ejercido en el trimestre	
		Cantidad	UAEBH		OTRO		[Especifique]		Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)						
			Beneficiarios/ os		Cantidad		Beneficiarios/ os		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	\$0.00	
Regletas y punzón	N/A	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	\$0.00	
Caja aritmética	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
Ábaco Cramer	N/A	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	\$0.00	
Juegos de estrategia	N/A	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	\$0.00	
Equipo deportivo	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	
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	

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

2. 2. Documentos normativos		Beneficiarios USAER:		Beneficiarios CAM Básico:		Beneficiarios CAM Laboral:		Beneficiarios CAM Laboral:		Presupuesto ejercido en el trimestre		
Tipo	Descripción	USAER		CAM Básico y cont/PPT		CAM Laboral		Beneficiarios CAM Laboral:		Presupuesto ejercido en el trimestre		
		Cantidad	Beneficiarios/os		Cantidad	Beneficiarios/os	Beneficiarios/os	Beneficiarios CAM Laboral:				
			Total de SEE	Personal				Total de SEE	Personal		M	P
M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	P	C	
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios CAPEP						Beneficiarios CRIE						Beneficiarios UOP						Presupuesto ejercido en el trimestre (A)					
		Cantidad	Beneficiarios			Cantidad	Beneficiarios			Cantidad	Beneficiarios			Cantidad	Beneficiarios			Total de SEE	Beneficiarios			Total de SEE	Nivel de avance (marque con una X en la opción correcta)		
			Total de SEE	Personal			Total de SEE	Personal			Total de SEE	Personal			Total de SEE	Personal			Total de SEE		Personal				
				M	H			T	M			H	T			M	H				T			M	H
	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
	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
	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
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios: UAEBH						Beneficiarios: Otro						Presupuesto ejercido en el Trimestre				
		Cantidad	Beneficiarios/os					Cantidad	[Especifique]						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)			
			Total de SEE	Beneficiarios/os					Total de SEE	Beneficiarios/os								
				M	H	T	Personal			M	H	T	Personal			R	P	M
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
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.

N/A

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

F

2.3 Material bibliográfico		Beneficiarios USAER										Beneficiarios CAM Básico										Beneficiarios CAM Laboral			Beneficiarios CAM Laboral	Presupuesto	
Tipo	Descripción	USAER					CAM Básico y con FPT					CAM Laboral					Beneficiarios/ os					Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)			0	Presupuesto ejercido en el trimestre	
		Cantidad	Beneficiarios/ os				Cantidad	Beneficiarios/ os				Total de SEE	Beneficiarios/ os				M	R	P	M	C						
			M	H	T	Total de SEE		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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios CAPEP:						Beneficiarios CRIE:						Beneficiarios UOP:						Presupuesto ejercido en el trimestre				
		Cantidad	Beneficiarios/os			Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Cantidad	Beneficiarios/os				Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)			
			M	H	T		M	H	T			M	H	T			R	P	M			C		
																							M	H
	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
	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
	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
	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
	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
Totales		0	0	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.

N/A

Nivel de avance:

R: Realizada

P: En proceso (Ya inició pero no ha concluido)

M: Modificada

C: Cancelada

F

Tipo	Descripción	Beneficiarios: UAEBH				Beneficiarios: Otro				Presupuesto ejercido en el trimestre	
		Cantidad	Beneficiarios/os			Cantidad	Beneficiarios/os				
			Alumnas/os				Alumnas/os				
			M	H	T		M	H	T		
Libros especializados en atención educativa	N/A	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	\$0.00
Libros especializados en artes	N/A	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	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

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

F

2-4 Diseño e impresión de material de difusión y/o sensibilización, así como en formatos adaptados		Beneficiarios/AsAER:				Beneficiarios CAM Básico:				Beneficiarios CAM Laboral:				Presupuesto ejercido en el trimestre						
Tipo	Descripción	Beneficiarios/AsAER		Beneficiarios CAM Básico		Beneficiarios CAM Laboral		Beneficiarios/AsAER				Beneficiarios CAM Laboral								
		Cantidad	Beneficiarios/AsAER		Cantidad	Beneficiarios CAM Básico		Cantidad	Beneficiarios CAM Laboral		Beneficiarios/AsAER				Beneficiarios CAM Laboral					
			Total de SEE	M		H	T		Total de SEE	M	H	T	Total de SEE		M	H	T	R	P	M
Textos en braille	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Textos en 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	
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.

N/A

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

F

Tipo	Descripción	Beneficiarios: CAPEP						Beneficiarios: CRIE						Beneficiarios: UOP						Presupuesto ejercido en el trimestre						
		Cantidad	Beneficiarios/os			Cantidad	Total de SEE	Cantidad	Total de SEE	Beneficiarios/os			Cantidad	Total de SEE	Beneficiarios/os			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)								
			M	H	T					M	H	T			M	H	T		R		P	M	C			
Textos en braille	N/A	0	0	0	0					0																
Textos en lectura fácil	N/A	0	0	0	0					0																
Audiolibros	N/A	0	0	0	0					0																
Tecnología de bajo costo	N/A	0	0	0	0					0																
Otros (especifique)	N/A	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	\$0.00

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios: UAEBH					Beneficiarios: Otro					Presupuesto ejercido en el trimestre							
		Cantidad	Beneficiarios/os				OTRO	[Especifique]	Beneficiarios: Otro										
			Total de UAEBH	Alumnas/os					Beneficiarios/os	total de Otro	Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)								
				M	H	T					M		P	M	C				
Textos en braille	N/A	0	0	0	0	0													
Textos en lectura fácil	N/A	0	0	0	0	0													
Audiolibros	N/A	0	0	0	0	0													
Tecnología de bajo costo	N/A	0	0	0	0	0													
Otros (especifique)	N/A	0	0	0	0	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, edúcelo en siguientes recuadro.

N/A

Nivel de avance:

R: Realizada

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

M: Modificada

C: Cancelada

F

2.5 Equipo adaptado, tecnológico y multimedia												Beneficiarios USAER:			Beneficiarios CAMI Básicos:			Beneficiarios CAMI Laboral:			Presupuesto
Tipo	Descripción	USAER			CAMI Básico y con FPT			CAMI Laboral			Nivel de avance			ejercido en el trimestre							
		Cantidad	Beneficiarias/os		Cantidad	Beneficiarias/os		Total de SEE	Alumnas/os		(Marque con una "X" la opción correcta)										
			SEE	M		H	T		SEE	M	H	T	R		P	M	C				
Software	N/A	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	\$0.00			
Equipos de cómputo	N/A	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	\$0.00			
Impresoras	N/A	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	\$0.00			
Reproductores de audio	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00			
Reproductores de vídeo	N/A	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	\$0.00			
Tecnologías adaptadas	N/A	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	\$0.00			
Calculadoras parlantes	N/A	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	\$0.00			
Plataformas digitales	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			
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:

N/A

Nivel de avance:

R: Realizada

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

M: Modificada

C: Cancelada

Tipo	Descripción	Beneficiarios CAPEP				Beneficiarios CRIE				Beneficiarios UOP				Presupuesto asignado en el presupuesto	
		Cantidad	Beneficiarios/os			Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Beneficiarios/os				Total de SEE
			Alumnas/os				Alumnas/os				Alumnas/os				
			M	H	T		M	H	T		M	H	T		
Software	N/A	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	\$0.00
Equipos de cómputo	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Carífonos	N/A	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	\$0.00
Tabletas electrónicas	N/A	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	\$0.00
Reproductores de video	N/A	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	\$0.00
Tecnologías adaptadas	N/A	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	\$0.00
Calculadoras parlantes	N/A	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	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
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.

N/A

Nivel de avance:

R: Realizada

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

M: Modificada

C: Cancelada

Tipo	Descripción	Beneficiarios UAEBH						Beneficiarios Otro						Presupuesto ejercido en el trimestre		
		Cantidad	UAEBH		OTRO	[Especifique]		Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)								
			Beneficiarios/os			Beneficiarios/os	Alumnas/os	M	H	T	R	P	M		C	
			Total de SEE	Alumnas/os												M
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
Cafones	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 pariantes	N/A	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	\$0.00
Otro (especifique)	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
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.

N/A

Nivel de avances:

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

F

2.6 Equipamiento de los talleres de los Centros de Atención Múltiple que ofertan información para el trabajo										Beneficiarios CAM Laboral y con FTP:					
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 CAM laboral	M	H	T		R	P	M	C			
Herramientas	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0					\$0.00
Utensilios	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0					\$0.00
Mobiliario	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0					\$0.00
Aparatos electrónicos	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0					\$0.00
Otros (especifique)	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0					\$0.00
Totales			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

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

2.7 Ayudas técnicas para la movilidad														0	0							
Tipo	Descripción	USAER				CAM Básico con FPT				CAM Laboral				Beneficiarios CAM Laboral				Presupuesto ejercido en el trimestre				
		Cantidad	Beneficiarios/os			Cantidad	Beneficiarios/os			Total de SEE	Beneficiarios/os			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)								
			M	H	T		M	H	T		M	H	T	R	P	M	C					
Barandales	N/A	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	\$0.00
Guía podotáctil	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alarmas visuales	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
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	\$0.00
Sillas de ruedas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Bastones	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Andaderas para PcD	N/A	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	\$0.00
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:

N/A

Nivel de avance:

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

F

Tipo	Descripción	Beneficiarios CAPEP:							Beneficiarios CRIE:							Beneficiarios UOP:							Presupuesto ejercido en el trimestre (b)			
		Beneficiarios/los			Cantidad	Beneficiarios/los			Cantidad	Beneficiarios/los			Total de SEE	Beneficiarios/los			Total de SEE	Beneficiarios/los			Total de SEE					
		Total de SEE	Alumnas/os			Total de SEE	Alumnas/os			Total de SEE	Alumnas/os			Total de SEE	Alumnas/os			Total de SEE	Alumnas/os							
			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	\$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	\$0.00
Cuña 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	\$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	\$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	\$0.00
Sillas de ruedas	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	\$0.00
Bastones	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	\$0.00
Andaderas para Pcd	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	\$0.00
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	\$0.00
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	\$0.00

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios: UAEBH					Beneficiarios: Otro					Presupuesto ejercido en el trimestre								
		Cantidad	UAEBH				Cantidad	OTRO	[Especifique]											
			Total de SEE	Beneficiarios/os					Total de SEE	Alumnas/os	Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)									
				M	H	T					M		H	T	R	P	M	C		
Bandejas	N/A	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	\$0.00
Guía podotáctil	N/A	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	\$0.00
Señalización en relieve	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Sillas de ruedas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Bastones	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Andaderas para Pcd	N/A	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	\$0.00
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:

N/A

Nivel de avances:

R: Realizada

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

M: Modificada

C: Cancelada

F

2.8 Mobiliario ordinario y/o adaptado		Beneficiarios USAER			Beneficiarios CAM Básico			Beneficiarios CAM Laboral			Beneficiarios CAM Laboral			Presupuesto ejercido en el trimestre		
Tipo	Descripción	Beneficiarios/os		Cantidad	Beneficiarios/os		Cantidad	Beneficiarios/os		Cantidad	Beneficiarios/os			Presupuesto ejercido en el trimestre		
		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	R	P	M	C		
Sillas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mesas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Atriles	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mobiliario adaptado	N/A	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	
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

Nivel de avance:

R: Realizada
P: En proceso (ya inició pero no ha concluido)

M: Modificada

C: Cancelada

Si se requiere una observación, utilice el siguiente recuadro.

N/A

F

Tipo	Descripción	Beneficiarios CAPEP:						Beneficiarios CRIE:						Beneficiarios UOP:						Presupuesto asignado en el trimestre								
		CAPEP			CRIE			UOP			Beneficiarios UOP:			Nivel de avance (marque con una "x" la opción correcta)	Beneficiarios UOP:													
		Cantidad	Beneficiarios/os		Cantidad	Beneficiarios/os		Cantidad	Beneficiarios/os		Beneficiarios UOP:																	
			SEE	M. H. T.		SEE	M. H. T.		SEE	M. H. T.	R.	P.	M.			C.												
Sillas	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		
Mesas	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	
Atriles	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	
Mobiliario adaptado	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	
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	
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	\$0.00

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

Tipo	Descripción	Beneficiarios: UAEBH			Beneficiarios: Otro			Presupuesto ejercido en el trimestre						
		Cantidad	Beneficiarios/Alumnas/os		Cantidad	Beneficiarios/Alumnas/os								
			SEE	M		H	T		SEE	M	H	T		
Sillas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Mesas	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Atriles	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Mobiliario adaptado	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
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00

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

2.9 Equipamiento y materiales para aulas multisensoriales										Beneficiarios CAM			Nivel de avance			Presupuesto ejercido en el trimestre
Tipo	Descripción	Cantidad	Beneficiarios/os			Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)			Presupuesto ejercido en el trimestre							
			SEE	M	H	T	R	P		M	C					
Material	N/A	0	0	0	0	0	0							\$0.00		
Material	N/A	0	0	0	0	0	0							\$0.00		
Material	N/A	0	0	0	0	0	0							\$0.00		
Equipamiento	N/A	0	0	0	0	0	0							\$0.00		
Equipamiento	N/A	0	0	0	0	0	0							\$0.00		
Equipamiento	N/A	0	0	0	0	0	0							\$0.00		
Totales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00		

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

Criterios Generales de Gasto: 3. Vínculos Interinstitucionales

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

Ámbitos de intervención	Descripción de la vinculación		Focalizados USAER:	Focalizados CAM Básico:	Focalizados CAM Laboral:	Presupuesto ejercido en el trimestre										
	Beneficiarios/os						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)									
	Tipo de organismo:		USAER		CAM Básico con FpT			CAM Laboral								
IPU	IPR	OSC	M	H	T	Total de SEE	M	H	T	Total de SEE	R	P	M	C		
Alumnas y alumnos con discapacidad		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alumnas y alumnos con aptitudes		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
TOTALES		0	2	0	0	0	0	0	0	0	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:

N/A

F

Ámbitos de intervención	Descripción de la vinculación			Beneficiarias/os										Presupuesto ejercido en el trimestre								
	Tipo de organismo		Nombre del organismo	CAPEP			CRIE			UOP					Nivel de avance (marque con una 'x' la opción correcta)							
	IPU	IPR		OSC	M	H	T	Total de SEE	M	H	T	Total de SEE	M		H	T	Total de SEE	R	P	M	C	
																						Focalizados CAPEP:
0																						
Alumnas y alumnos con discapacidad	Atención complementaria a alumnos			N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
	Producto o bien tangible			N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	Profesionalización docentes y equipo de apoyo			N/A	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	Atención complementaria a alumnos			N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
	Producto o bien tangible			N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	Profesionalización docentes y equipo de apoyo			N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
TOTALES				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:

N/A

F

Ámbitos de intervención	Descripción de la vinculación				Beneficiados/os										Presupuesto ejercido en el trimestre									
	Tipo de organismo		Nombre del organismo	Focalizados: Otro	UAEBH					OTRO						Nivel de avance (marque con una "X" la opción correcta)								
	IPU	IPR			OSC	M	H	T	Total de SEE	M	H	T	Total de SEE	Especifique el "otro"		R	P	M	C					
			Focalizados: UAEBH	Focalizados: Otro																				
Alumnos y alumnos con aptitud y alumnos con discapacidad				N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00	
				N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
				N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Alumnos y alumnos con aptitudes sobresalientes					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
	TOTALES																							

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

F

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. Realizar visitas para verificar la entrega de los recursos y aplicación en					\$0.00
Seguimiento	Evaluación a partir de reuniones con los supervisores, directores y comités de realizar capacitación y seguimientos a los comités de contraloría social					\$0.00
Promoción de la Contraloría Social						\$0.00
TOTALES						\$0.00

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


N/A

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

F

AUTORIZACIÓN

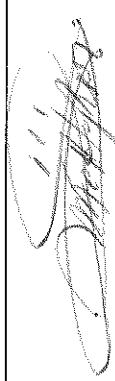
Validación de la / del Coordinador del Programa

Nombre	Maria Felicitá 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 Estatal

Nombre	Maria Felicitá 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	Maria Felicitá Pérez Cruz
Cargo	Directora de Educación Especial
Firma y sello	



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
 SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
 DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL