

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 DEL
INFORME TRIMESTRAL TÉCNICO PEDAGÓGICO (ITP) 2022
Programa 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 estudiantes 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: TABASCO

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	

Rm

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

Servicios beneficiados en el trimestre. Discapacidad										
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 1. Fortalecimiento de agentes educativos										
USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total		
Servicios beneficiados a través del PFSEE en el trimestre, componente 1										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 2. Equipamiento específico										
Servicios beneficiados a través del PFSEE en el trimestre, componente 2										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 3. Vinculos interinstitucionales										
Servicios beneficiados a través del PFSEE en el trimestre, componente 3										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Servicios beneficiados en el trimestre. Aptitudes sobresalientes										
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 1. Fortalecimiento de agentes educativos										
USAER	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total				
Servicios beneficiados a través del PFSEE en el trimestre, componente 1										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 2. Equipamiento específico										
Servicios beneficiados a través del PFSEE en el trimestre, componente 2										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 3. Vinculos										
Servicios beneficiados a través del PFSEE en el trimestre, componente 3										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Con FPT. Con Formación para el Trabajo

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

- En la tabla superior se reporta la totalidad de servicios y en las siguientes tres, únicamente los que serán beneficiados por el PFSEE en este 2021, por criterio general de gasto.
- En "CAM Básico" se reportan los centros que ofrecen educación básica, que no cuentan con formación para el trabajo.
- En "CAM Laboral" se reportan los CAM Básicos que además de la educación básica, cuentan con talleres de formación para el trabajo.
- En "CAM Laboral" se reportan únicamente los centros dedicados a la formación laboral o para el trabajo.
- 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.
- 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)".

Peru

Información cuantitativa respecto a la población con discapacidad que atienden los servicios de educación especial que fueron focalizados, en su entidad, por sexo y tipo de condición:

Condición	CAM Básico			CAM básico con ppj			CAM laboral			USAER			Estudiantes beneficiados discapacidad					
	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	CAPEP			UAERH		
													M	H	TOTAL	M	H	TOTAL
Ceguera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Baja Visión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sordera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoacusia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sordoceguera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Motriz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intelectual psicosocial/menta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Espéctro autista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Múltiple	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TDA TDA-H	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

Total de estudiantes con discapacidad beneficiados		
M	H	Total
0	0	0

Pear

Población con discapacidad beneficiada en el trimestre por acciones de "Equipamiento específico"																						
Condición	CAM básico			CAM básico con PPT			CAM laboral			USAER			M			H			TOTAL			
	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	
Ceguera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Baja Visión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sordera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoacusia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sordoceguera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Motriz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intelectual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psicosocial/mental	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Espectro autista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Múltiple	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TDA TDA-H	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

Total de estudiantes con discapacidad beneficiados		
M	H	Total
0	0	0

Form

Población con discapacidad beneficiada en el trimestre por acciones de "Vínculos Interinstitucionales"																		
Condición	CAM Básico			CAM básico con f.p.T			CAM laboral			USAER			Estudiantes beneficiados discapacidad					
	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL	CAPEP	UAEBH	TOTAL	M	H	TOTAL
Ceguera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	H	TOTAL	0	0	0
Baja Visión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	0	0	0	0
Sordera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	CRE			UOP		
Hipoacusia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL
Sordoceguera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	0	N/A	N/A	0
Motriz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Personal docente y/o directivos beneficiados					
Intelectual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	CRE			UOP		
Psicosocial/mental	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL
Espectro autista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	0	N/A	N/A	0
Múltiple	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Familias y/o público en general beneficiados					
TDA TDA-H	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	CRE			UOP		
Totales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	H	TOTAL	M	H	TOTAL

Total de estudiantes con discapacidad beneficiados		
M	H	Total
0	0	0

TDA: Trastorno por Déficit de Atención
TDA-H: Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

Fin

información cuantitativa respecto a la población con aptitudes sobresalientes que atienden los servicios de educación especial que fueron focalizados, en su entidad, por sexo y tipo de condición:

Condición	USAER		Estudiantes beneficiados aptitudes sobresalientes			Personal docente y/o directivos beneficiados		
	M	H	CAPEP	UAEBH	UOP	CRIE	UOP	Familias y/o público en general beneficiados
			M	H	TOTA	M	H	TOTA
AS Intelectual	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Creativa	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Artística	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Psicomotriz	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Socioafectiva	0	0	0	0	0	0	0	0
Totales	0	0	0	0	0	0	0	0

Personas con aptitudes sobresalientes beneficiadas		
M	H	Total
0	0	0

Handwritten signature

Población con aptitudes sobresalientes beneficiada en el trimestre por acciones de "Equipamiento específico"

Condición	USAER		TOTAL
	M	H	
AS Intelectual	0	0	0
AS Creativa	0	0	0
AS Artística	0	0	0
AS Psicomotriz	0	0	0
AS Socioafectiva	0	0	0
Totales	0	0	0

Número de estudiantes con aptitudes sobresalientes beneficiados		
M	H	Total
0	0	0

Estudiantes beneficiados aptitudes sobresalientes						
Condición	CAPEP		TOTAL	UAEBH		TOTAL
	M	H		M	H	
AS Intelectual	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Creativa	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Artística	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Psicomotriz	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Socioafectiva	N/A	N/A	0	N/A	0	0
Totales	N/A	N/A	0	N/A	0	0

Personal docente y/o directivos beneficiados						
Condición	CRIE		TOTAL	UOP		TOTAL
	M	H		M	H	
AS Intelectual	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Creativa	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Artística	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Psicomotriz	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Socioafectiva	N/A	N/A	0	N/A	0	0
Totales	N/A	N/A	0	N/A	0	0

Familias y/o público en general beneficiados						
Condición	CRIE		TOTAL	UOP		TOTAL
	M	H		M	H	
AS Intelectual	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Creativa	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Artística	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Psicomotriz	N/A	N/A	0	N/A	0	0
AS Socioafectiva	N/A	N/A	0	N/A	0	0
Totales	N/A	N/A	0	N/A	0	0

Pena

Población con aptitudes sobresalientes beneficiada en el trimestre por acciones de "Vínculos interinstitucionales"												
Condición	USAR			Estudiantes beneficiados aptitudes sobresalientes								
	M	H	TOTAL	CAPEP			UAEBH			UOP		
				M	H	TOTA	M	H	TOTA	M	H	TOTA
AS Intelectual	0	0	0	N/A	N/A	0				0	0	0
AS Creativa	0	0	0									
AS Artística	0	0	0									
AS Psicomotriz	0	0	0	M	H	TOTA	M	H	TOTA	M	H	TOTA
AS Socioafectiva	0	0	0	N/A	N/A	0	N/A	N/A	0	N/A	N/A	0
Totales	0	0	0	Personal docente y/o directivos beneficiados								
				CRIE			UOP			UOP		
				M	H	TOTA	M	H	TOTA	M	H	TOTA
				N/A	N/A	0	N/A	N/A	0	N/A	N/A	0
				Familias y/o público en general beneficiados								
				CRIE			UOP			UOP		
				M	H	TOTA	M	H	TOTA	M	H	TOTA
				N/A	N/A	0	N/A	N/A	0	N/A	N/A	0

Total de estudiantes con aptitudes sobresalientes beneficiados		
M	H	Total
0	0	0

AS: Aptitudes sobresalientes

Plan

Número de actividad	1.1-4		Conferencia: "Criterios técnicos para la transición de la educación especial a la educación inclusiva"												Presupuesto ejercido en el trimestre			\$0.00													
	Título de la actividad		USAER			CAM básico			CAM básico con FpT			CAM laboral			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro				
	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	N/A	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	N/A	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	
Cancelada	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	
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivas/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	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 de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	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

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

En caso de modificación, indique número de oficio:

Oficio DEE/1178/2022. Informando a la DGDC LA Cancelación de Actividades que realiza La entidad

derivado del ajuste presupuestal la actividad se cancela

1.2 Desarrollo de acciones para la construcción y/o difusión de los documentos normativos que orienten la organización, el funcionamiento y las prácticas de los SEE en temas de discapacidad

SEE beneficiados en el trimestre. Componente i:	USAER	CAM básico	CAM básico FpT	CAM laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro
	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Numero de actividad	1.2.1										Presupuesto ejercido en el trimestre						\$0.00			
	Título de la actividad										Impresión y distribución del documento normativo. Criterios técnicos para la transición de la educación especial a la educación inclusiva									
	USAER		CAM básico		CAM básico con FpT		CAM laboral		CAPEP		CRIE		UOP		UAEBH			Otro		
SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	N/A	SEE:	N/A	SEE:	N/A	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	
M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	T
Pospuesta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivos/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	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

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

En caso de modificación, indique número de oficio: Oficina DEE/887/2022 Solicitando Modificación al

Oficio DEE/887/2022 Solicitando

Form

PAT y autorizada por la DGDC en el oficio No. DFCFPySEB/252/2022, por lo anterior todo las teamaticas de Fortalecimiento estan en procesos de licitación

Modificación al PAT
Autorizado por la DGDC en el oficio No.
DFCFPySEB/252/202

Pen

1.3 Acciones orientadas a sensibilizar, promover, difundir, desarrollar y participar en la comunidad escolar en la cultura inclusiva para favorecer a estudiantes con discapacidad

SEE beneficiados en el trimestre. Componente 1:	USAER	CAM básico	CAM básico con FpT	CAM laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro
	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Ram

Numero de actividad	1.3-1										Presupuesto ejercido en el trimestre						\$0.00			
	Título de la actividad										Feria cultural y laboral por la discapacidad en el estado de Tabasco.									
	USAER		CAM básico		CAM básico con FpT		CAM laboral		CAPEP		CRIE		UOP		UAEBH			Otro		
SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	
M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T
Cancelada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Estudiantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivas/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	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

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

En caso de modificación, indique número de oficio: _____

Derivado del ajuste presupuestal la actividad se cancela

Oficio DEE/1178/2022. Informando a la DGDC
LA Cancelación de Actividades que realiza
La entidad



Familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	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

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

Derivado del ajuste presupuestal la actividad se cancela

En caso de modificación, indique número de oficio:

Oficio DEE/1178/2022.
Informando a la DGDC LA
Cancelación de Actividades que realiza La entidad

Numero de actividad	1.1.2		Diplomado: metodologías activas para favorecer la inclusión de alumnos con discapacidad												Presupuesto ejercido en el trimestre		\$0.00				
	Título de la actividad		USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			
Nivel de avance de la actividad	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	
	Pospuesta	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivas/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Handwritten signature

Handwritten signature

Número de actividad	1.1.4												Presupuesto ejercido en el trimestre			\$0.00					
	Comerencia: Propuesta para la atención de alumnos con actividades																				
	Título de la actividad			USAER			CAPEP			CRIE			UOP				UAEBH			Otro	
Nivel de avance de la actividad	SEE: 0			SEE: N/A			SEE: N/A			SEE: N/A			SEE: 0			SEE: 0					
	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T			
Pospuesta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivas/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	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

En caso de modificación, indique número de oficio:
N/A

En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:
"La actividad se reprograma para el 4to. Trimestre, en virtud de que se encuentra en proceso de licitación"

Amor

1.2 Desarrollo de acciones para la construcción y/o difusión de los documentos normativos que orienten la organización, el funcionamiento y las prácticas de los SEE en temas de aptitudes sobresalientes

SEE beneficiados en el trimestre. Componente 1:	USAER	0	CAPEP	0	CRIE	0	UOP	0	UAEBH	0	Otro	0
---	-------	---	-------	---	------	---	-----	---	-------	---	------	---

Numero de actividad	1.2.1												Presupuesto ejercido en el trimestre						\$0.00
	Título de la actividad												Presupuesto ejercido en el trimestre						
	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			
Nivel de avance de la actividad	SEE: 0			SEE: N/A			SEE: N/A			SEE: N/A			SEE: 0			SEE: 0			
	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	
Pospuesta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivas/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	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

Handwritten signature

En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:
"La actividad se reprograma para el 4to. Trimestre, en virtud de que se encuentra en proceso de licitación "

En caso de modificación, indique número de oficio:
N/A

[Handwritten signature]

1.3 ACCIONES ORIENTADAS A SENSIBILIZAR, PROMOVER, AUNIR, DESARROLLAR Y PARTICIPAR EN LA COMUNIDAD ESCOLAR UNA CULTURA INCLUSIVA PARA FAVORECER A ESTUDIANTES CON APTITUDES sobresalientes

SEE beneficiados en el trimestre. Componente 1:	USAER	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro
	0	0	0	0	0	0

Numero de actividad	1.3.1		Presupuesto ejercido en el trimestre												\$0.00			
	Título de la actividad		Feria de habilidades y destrezas						UOP							UAEBH		Otro
	USAER	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	USAER	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	SEE:	Otro				
Cancelada	SEE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T
Estudiantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supervisores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Directivos/os	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de apoyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	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

Plan

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

Derivado del ajuste presupuestal la actividad se cancela

En caso de modificación, indique número de oficio:

Oficio DEE/1178/2022.
Informando a la DGDC LA
Cancelación de Actividades que
realiza La entidad



2.5 Pruebas estandarizadas para educandos que enfrentan Barreras para el Aprendizaje y Participación por una condición de discapacidad

Tipo de prueba (selección)	Beneficiarios USAER		Beneficiarios CAM básico		Beneficiarios CAM básico con FPI		Beneficiarios CAM laboral		Beneficiarios CAPEP		Beneficiarios CRIE		Beneficiarios UOP		Beneficiarios UAEBH		Beneficiarios Otro		Presupuesto ejercido durante el trimestre
	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	
Tipos de pruebas estandarizadas para la determinación de problemas del BENDER EL TEST Para la determinación GUSTALITICO	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	\$0.00

En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:
 Esta entidad solicita modificación a esta actividad por medio del Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al PAT y autorizada por la DGDC en el oficio No. DFCFPYSEB/252/2022, por lo anterior toda Los materiales están en proceso de licitación

En caso de modificación, indique número de oficio:
 Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al PAT
 Autorizado por la DGDC en el oficio No. DFCFPYSEB/252/2022

2.8 Equipo adaptado, tecnológico y/o multimedia para educandos con discapacidad

Tipo de equipo (selección)	Beneficiarios USAER		Beneficiarios CAM básico		Beneficiarios CAM básico con FPI		Beneficiarios CAM laboral		Beneficiarios CAPEP		Beneficiarios CRIE		Beneficiarios UOP		Beneficiarios UAEBH		Beneficiarios Otro		Presupuesto ejercido durante el trimestre
	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	Cantidad distribuida	Estudiantes SEE	
Características generales de los equipos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Emisadora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Paquete de micas termicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Laptop	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Equipo de cómputo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Cañón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$0.00
Impresora	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	\$0.00

En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:
 Esta entidad solicita modificación a esta actividad por medio del Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al PAT y autorizada por la DGDC en el oficio No. DFCFPYSEB/252/2022, por lo anterior toda los materiales están en procesos de licitación

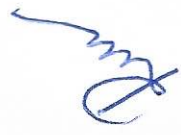
En caso de modificación, indique número de oficio:
 Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al PAT
 Autorizado por la DGDC en el oficio No. DFCFPYSEB/252/2022

2.11 Equipamiento de los talleres de los Centros de Atención Múltiple que ofertan formación para el trabajo

Herramienta	Beneficiarios CAM b. con FPI	Beneficiarios CAM laboral	Nivel de	Presupuesto
	0	0		

Oficio DEE/178/2022.
Informando a la DGDC LA
Cancelación de Actividades que
realiza La entidad

derivado del ajuste presupuestal la actividad se cancela



pruebas estandarizadas para la identificación de las y los educandos con aptitudes sobresalientes

Tipo de actividad (acción)	Focalizados USAER		Focalizados CAPEP		Focalizados CRIE		Focalizados UOP		Focalizados UAEBH		Focalizados Otro		Nivel de avance de la acción	Presupuesto ejercido durante el trimestre
	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE		
Eliminación de pruebas estandarizadas (acción)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Cancelada	\$0.00
Administración de pruebas estandarizadas (acción)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Postpuesta	\$0.00
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		\$0.00

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

entidad informa a la DGDC mediante Oficio DEE/1178/2022. La Cancelación de la compra de la Prueba BANFE-3.

Oficio DEE/1178/2022. Informando cancelación de Actividades.

Equipo tecnológico y/o multimedia para educandos con aptitudes sobresalientes

Tipo de actividad (acción)	Focalizados USAER		Focalizados CAPEP		Focalizados CRIE		Focalizados UOP		Focalizados UAEBH		Focalizados Otro		Nivel de avance de la acción	Presupuesto ejercido durante el trimestre
	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE	Cantidad distribuida	SEE		
Compra de equipo general de los equipos (acción)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Postpuesta	\$0.00
Administración de equipo general de los equipos (acción)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Postpuesta	\$0.00
Administración de equipo general de los equipos (acción)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Postpuesta	\$0.00
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		\$0.00

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

Oficio DEE/1907/2022. Informando cancelación de Actividades.

entidad solicita modificación a esta actividad por medio del Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al PAT y autorizada por la DGDC en el oficio No. PYSEB/252/2022, por lo anterior todos los materiales están en procesos de licitación.

UNIVERSIDAD DE CORDOBA
AUTORIZADO POR LA DGDC EN EL
OFICIO No. DFCFPYSEB/252/202



Handwritten signature

Gastos de operación local

Tipo	Descripción de las actividades realizadas	Nivel de avance de la acción	Presupuesto ejercido durante el trimestre
Planeación	Reuniones para la Elaboración del Plan Anual de Trabajo	Realizada	\$0.00
Seguimiento y supervisión	Se realizaron visitas a los centros de trabajo que sean focalizados para el equipamiento, para verificar que realmente estén implementado el uso adecuado de los materiales y herramientas para la cualificación.	Postpuesta	\$0.00
Evaluación	Evaluación interna del programa a través de agentes externos	Cancelada	N/A
Acciones de Contraloría Social	Acciones de contraloría social	En desarrollo	\$0.00
Asistencia a reuniones convocadas por la DGDC	Reuniones de manera virtual	En desarrollo	\$0.00
Distribución de materiales a los SEE focalizados	N/A	0	\$0.00
			\$0.00

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



<p>Esta entidad solicita modificación a esta actividad por medio del Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al PAT y autorizada por la DGDC en el oficio No. DFCFPySEB/252/2022, por lo anterior todos los materiales están en procesos de licitación También con Oficio DEE/1178/2022. Informando a la DGDC la Cancelación de Actividades Las acciones de Contraloría Social se detallan en el Plan Anual de Contraloría Social</p>	<p>En caso de modificación, indique número de oficio: Oficio DEE/1178/2022. Informando a la DGDC LA Cancelación de Actividades que realiza La entidad Oficio DEE/887/2022 Solicitando Modificación al Oficio</p>
--	--



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

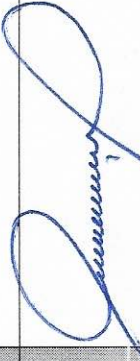

AUTORIZACIÓN DEL INFORME TÉCNICO PEDAGÓGICO

Validación de la / del Coordinador del Programa

Nombre	Dra. María del Rocio Ramirez Avalos
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	Dra. María del Rocio Ramirez Avalos
Cargo	Coordinadora del PFESE 2022
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	
Cargo	
Firma y sello	