



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES  
Ministerio de Educación

**INFORME ESCOLAR PARA SOLICITAR PPI**

Fecha: ..... / ..... / 201.....

Apellido/s y Nombre/s:

Fecha de Nacimiento:

Edad Actual:

Nombre y N° de Escuela:

D.E

Sala/Grado/Año:

Turno:

Intervención del EOE/ASE: ☐ SI / ☐ NO . (Marcar con una cruz lo que corresponda)

¿Presenta Certificado Único de Discapacidad? ☐ SI / ☐ NO . (Marcar con una cruz lo que corresponda. Adjuntar el certificado en caso afirmativo)

**Situación diagnóstica:** ☐ Motor / ☐ Visual / ☐ Auditivo / ☐ Intelectual / ☐ Otra/s (Marcar con una cruz lo que corresponda y ampliar información al respecto, cuando se lo considere y específicamente cuando se mencionen otras)

**Descripción de la trayectoria escolar** (contexto escolar, actitud frente al aprendizaje, descripción de las fortalezas y limitaciones del alumno, vínculos e interacción con pares y adultos, aceptación y cumplimiento de las normas escolares, facilitadores y obstáculos áulicos y/o institucionales).

Nota: Mencionar los espacios curriculares en los que se considera la necesidad de PPI. En el nivel secundario adjuntar las planificaciones de los mismos.

Firma del docente:

Firma del director:



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2017 Año de las Energías Renovables"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** ANEXO II - DGEGE - DGEDS

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.