



**ANEXO 5**  
**INFORME TÉCNICO PEDAGÓGICO (ITP) 2025**

**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:** Campeche

Señale con una "X" el trimestre que se reporta				
1er. Trimestre	2º Trimestre	3er. Trimestre	4º Trimestre	
	X			



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

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

Servicios beneficiados en el trimestre. Discapacidad										
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 1. Acciones académicas para Agentes educativos en temas de discapacidad										
Servicios beneficiados a través del PRSEE en el trimestre, componente 1	USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPER	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total	
		Con FPI*						(Especificar)		
	0	0	0	0	0	0	0	0	[Nombre]	0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 2. Acciones de atención complementaria para estudiantes con discapacidad										
Servicios beneficiados a través del PRSEE en el trimestre, componente 2	USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPER	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total	
		Con FPI*						(Especificar)		
	0	0	0	0	0	0	0	0	[Nombre]	0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 3. Equipamiento específico en beneficio de estudiantes con discapacidad										
Servicios beneficiados a través del PRSEE en el trimestre, componente 3	USAER	CAM Básico	CAM Laboral	CAPER	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total	
		Con FPI*						(Especificar)		
	0	0	0	0	0	0	0	0	[Nombre]	0

Servicios beneficiados en el trimestre. Aptitudes sobresalientes										
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 1. Acciones académicas para Agentes educativos en temas de aptitudes sobresalientes										
Servicios beneficiados a través del PRSEE en el trimestre, componente 1	USAER	CAPER	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total			
						(Especificar)				
	0	0	0	0	0	0	[Nombre]			0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 2. Acciones de atención complementaria para estudiantes con aptitudes sobresalientes										
Servicios beneficiados a través del PRSEE en el trimestre, componente 2	USAER	CAPER	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total			
						(Especificar)				
	0	0	0	0	0	0	[Nombre]			0
Servicios de educación especial beneficiados con el componente 3. Equipamiento específico en beneficio de estudiantes con aptitudes sobresalientes										
Servicios beneficiados a través del PRSEE en el trimestre, componente 3	USAER	CAPER	CRIE	UOP	UAEBH	Otro	Total			
						(Especificar)				
	0	0	0	0	0	0	[Nombre]			0

\*Con FPI: Con Formación para el Trabajo

Para el llenado de esta hoja de Excel considerar las siguientes pautas:

- Reportar únicamente los que se han visto beneficiados por el PRSEE cada trimestre, por componente.
- 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 FPI 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 "(especificar)".

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

Condición	Población con discapacidad que se ha visto beneficiada en el trimestre por acciones a los servicios de educación especial en el Componente 1												Población con discapacidad que se ha visto beneficiada en el trimestre por acciones a los servicios de educación especial en el Componente 2											
	Beneficiarios por municipio y por sexo				Beneficiarios por comuna y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo							
	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%				
Logopedia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Bellas Artes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Socias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Hidroterapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sociolingüística	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Música	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Psicoeducación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Ejercicio físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Multisensorial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TDA TDAH	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				

Total de beneficiarios por comuna:  
 M: 0, H: 0, Total: 0

Beneficiarios beneficiados por discapacidad:  
 CIEP: 0, UTEPI: 0, M: 0, H: 0, Total: 0

Condición	Población con discapacidad que se ha visto beneficiada en el trimestre por acciones a los servicios de educación especial en el Componente 2												Población con discapacidad que se ha visto beneficiada en el trimestre por acciones a los servicios de educación especial en el Componente 3											
	Beneficiarios por municipio y por sexo				Beneficiarios por comuna y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo							
	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%				
Logopedia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Bellas Artes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Socias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Hidroterapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sociolingüística	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Música	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Psicoeducación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Ejercicio físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Multisensorial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TDA TDAH	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				

Total de beneficiarios por comuna:  
 M: 0, H: 0, Total: 0

Beneficiarios beneficiados por discapacidad:  
 CIEP: 0, UTEPI: 0, M: 0, H: 0, Total: 0

Condición	Población con discapacidad que se ha visto beneficiada en el trimestre por acciones a los servicios de educación especial en el Componente 3												Población con discapacidad que se ha visto beneficiada en el trimestre por acciones a los servicios de educación especial en el Componente 4											
	Beneficiarios por municipio y por sexo				Beneficiarios por comuna y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo				Beneficiarios por región y por sexo							
	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%	M	H	TOTAL	%				
Logopedia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Bellas Artes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Socias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Hidroterapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sociolingüística	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Música	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Psicoeducación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Ejercicio físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Multisensorial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TDA TDAH	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				

Total de beneficiarios por comuna:  
 M: 0, H: 0, Total: 0

Beneficiarios beneficiados por discapacidad:  
 CIEP: 0, UTEPI: 0, M: 0, H: 0, Total: 0

Información cuantitativa respecto a la población con aptitudes sobresalientes que atienden los servicios de educación especial que fueron focalizados y beneficiados en este trimestre en su entidad.

Secretaría de Educación Pública  
Anexo del Sistema de Seguimiento y Evaluación  
del Programa de Atención Educativa para la  
Población con Aptitudes Sobresalientes  
SEGEPEPE

**Población con aptitudes sobresalientes que se ha visto beneficiada en el trimestre por asistencia a los servicios de educación especial en el Componente 1.**

Condición	Beneficiarios por condición y por SEX				Población total beneficiada				De la población total reportada por condición específica en el tipo de			
	Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres	
	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
AS Intelectual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Creativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Artística	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Emocional	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Socioafectiva	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>

TOTAL ESTUDIANTES CON  
APTITUDES SOBRESALIENTES  
BENEFICIADOS

M	H	Total
0	0	0

**Estudiantes beneficiados con aptitudes sobresalientes**

Condición	Mujeres	Hombres	Total
AS Intelectual	0	0	0
AS Creativa	0	0	0
AS Artística	0	0	0
AS Emocional	0	0	0
AS Socioafectiva	0	0	0
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Población con aptitudes sobresalientes que se ha visto beneficiada en el trimestre y por asistencia a los servicios de educación especial en el Componente 2.**

Condición	Beneficiarios por condición y por SEX				Población total beneficiada				De la población total reportada por condición específica en el tipo de			
	Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres	
	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
AS Intelectual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Creativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Artística	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Emocional	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Socioafectiva	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>

TOTAL ESTUDIANTES CON  
APTITUDES SOBRESALIENTES  
BENEFICIADOS

M	H	Total
0	0	0

**Estudiantes beneficiados con aptitudes sobresalientes**

Condición	Mujeres	Hombres	Total
AS Intelectual	0	0	0
AS Creativa	0	0	0
AS Artística	0	0	0
AS Emocional	0	0	0
AS Socioafectiva	0	0	0
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Población con aptitudes sobresalientes que se ha visto beneficiada en el trimestre por asistencia a los servicios de educación especial en el Componente 3.**

Condición	Beneficiarios por condición y por SEX				Población total beneficiada				De la población total reportada por condición específica en el tipo de			
	Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres	
	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
AS Intelectual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Creativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Artística	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Emocional	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AS Socioafectiva	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>

TOTAL ESTUDIANTES CON  
APTITUDES SOBRESALIENTES  
BENEFICIADOS

M	H	Total
0	0	0

**Estudiantes beneficiados con aptitudes sobresalientes**

Condición	Mujeres	Hombres	Total
AS Intelectual	0	0	0
AS Creativa	0	0	0
AS Artística	0	0	0
AS Emocional	0	0	0
AS Socioafectiva	0	0	0
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>





Numero de actividad	1.1.3		Título de la actividad		N/A		Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción											
Nivel de avance de la actividad	N/A		N/A		N/A		N/A											
	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
	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
Directivas/los	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
Docentes de EB	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
<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>

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

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A

Numero de actividad	1.1.4		Título de la actividad		N/A		Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción											
Nivel de avance de la actividad	N/A		N/A		N/A		N/A											
	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
	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
Directivas/los	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
Docentes de EB	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
<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>

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

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A

Numero de actividad 1.1.5

Nivel de avance de la actividad	Titulo de la actividad																								Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción										
	USAER				CAM básico				CAM básico con FPI				CAM laboral				CAPEP				CRIE					UOP		UAEBH		Otro					
	SEE:	0			SEE:	0			SEE:	0			SEE:	0			SEE:	0			SEE:	0				SEE:	0			SEE:	0				
N/A	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		
Supervisoras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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/los	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	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	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	0	0	0	
Docentes de EB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	
<b>TOTAL</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:

N/A

N/A

Numero de actividad	1.1.6		N/A																		Describe brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción									
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad																		Describe brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción											
	USAER			CAM básico			CAM básico con FpT			CAM laboral			CAPEP			CRIE				UOP			UAEBH			Otro				
N/A	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	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
Directivos/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	
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	
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	
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	
Docentes de EB	0	0	0	0	0	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	
<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>	

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

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

**1.2 Realización de encuentros, cursos, talleres y/o reuniones entre madres y padres de familia y/o tutores de estudiantes con discapacidad para la conformación y la operación de sus redes de apoyo**

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

Numero de actividad	1.2.1		N/A																		Describe brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción									
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad																		Describe brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción											
	USAER			CAM básico			CAM básico con FpT			CAM laboral			CAPEP			CRIE				UOP			UAEBH			Otro				
N/A	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T	SEE:	0	M	H	T
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	

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

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

Numero de actividad	1.2.2		N/A																	
---------------------	-------	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												N/A	Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción				
	USAER		CAM básico		CAM básico con FPT		CAM laboral		CAPEP		CRIE				UOP		UAEBH	
N/A	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
Familias:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

N/A

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A

Número de actividad	Título de la actividad												N/A	Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción				
	USAER		CAM básico		CAM básico con FPT		CAM laboral		CAPEP		CRIE				UOP		UAEBH	
1,2,3	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
Familias:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

N/A

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A



—

—  
—

[







Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad		N/A												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción						
	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro					
N/A	SEE:	M	H	T	SEE:	M	H	T	SEE:	M	H	T	SEE:	M	H	T	SEE:	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
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
Docentes de EB	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
<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>

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

N/A

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A



	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			TOTAL
	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
Directivas/os	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
Equipo de apoyo	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
Docentes de EB	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
<b>TOTAL</b>	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:

N/A

N/A

1.2 Realización de encuentros, cursos, talleres y/o reuniones entre madres y padres de familia y/o tutores de estudiantes con aptitudes sobresalientes para la conformación y la operación de sus redes de apoyo

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

Numero de actividad	1.2.1														
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad						N/A						Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción		
	USAER		CAPEP		CRIE		UOP		UAEBH		Otro				
N/A	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
Familias	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:

N/A

N/A												
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N/A												
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero de actividad	1.2.2														
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad						N/A						Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción		
	USAER		CAPEP		CRIE		UOP		UAEBH		Otro				
N/A	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
Familias	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:

N/A

N/A

N/A

Numero de actividad  
1.2.3

Título de la actividad

N/A

Nivel de avance de la actividad

USAER

CAPEP

CRIE

UOP

UAEBH

Otro

Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción

N/A

SEE: 0

SEE: 0

SEE: 0

SEE: 0

SEE: 0

SEE: 0

Familias

M H T 0 0 0

M H T 0 0 0

M H T 0 0 0

M H T 0 0 0

M H T 0 0 0

M H T 0 0 0

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

En caso de modificación, indique número de oficio.

N/A

N/A

N/A

Numero de actividad	1.2.4																	
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción					
	N/A																	
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro		
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T
	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:

Numero de actividad	1.2.5																	
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción					
	N/A																	
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro		
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T
	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:

Numero de actividad	1.2.6																	
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción					
	N/A																	
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro		
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T
	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:

Numero de actividad	1.2.6																	
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción					
	N/A																	
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro		
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0	
Familias	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T
	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:

Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												N/A	Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción												
	USAER			CAPEP			CRIE			UOP					UAEBH			Otro								
N/A	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	M	H	T		
Familias		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:

N/A

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A



Componente: 2. Acciones de atención complementaria para estudiantes con discapacidad

2.1 Acciones orientadas a la intervención directa y la atención complementaria: académica, artística, deportiva, rehabilitadora, desarrollo de habilidades socioafectivas y/o que contribuyan en el diagnóstico de las y los estudiantes con discapacidad

SEE beneficiados en el trimestre. Componente 2:	USAER	CAM básico	Básico FpT	CAM laboral	CAPEP	CRIE	UOP	UAEBH	Otro
	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Número de actividad	2.1.1	Título de la actividad										N/A	Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción						
		USAER		CAM básico		CAM básico con FpT		CAM laboral		CAPEP				CRIE	UOP	UAEBH	Otro		
N/A	SEE:	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

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

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N/A

Número de actividad	2.1.2	Título de la actividad										N/A	Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción									
		USAER		CAM básico		CAM básico con FpT		CAM laboral		CAPEP				CRIE	UOP	UAEBH	Otro					
N/A	SEE:	0	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	M	H	T	
Estudiantes		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:

N/A																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N/A

Numero de actividad	2.1.3		N/A												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												N/A																		
N/A	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	
Estudiantes	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	
	0	0	0	0	0	0	0	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:																															

Numero de actividad	2.1.4		N/A												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												N/A																		
N/A	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	
Estudiantes	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	
	0	0	0	0	0	0	0	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:																															

Numero de actividad	2.1.5		N/A												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												N/A																		
N/A	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	
Estudiantes	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	
	0	0	0	0	0	0	0	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:																															

Numero de actividad	2.1.5		N/A												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												N/A																		
N/A	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	
Estudiantes	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	
	0	0	0	0	0	0	0	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:																															

N/A

Número de actividad	Título de la actividad																								Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																														
	USAER				CAM básico				CAM básico con FPT				CAM laboral				CAPEP				CRIE					UOP		UAEBH		Otro																									
Nivel de avance de la actividad	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T	M	SEE:	H	T																				
2.1.6	N/A																																																						
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	0																	
Estudiantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:																											
N/A																												N/A																											





	M	H	T	M	H	T	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	0	0	0	0	0	0	0
En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente:																									
N/A																									
En caso de modificación, indique número de oficio:																									
N/A																									

N/A



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

N/A

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

Numero de actividad	2.1.3		N/A												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																					
Nivel de avance de la actividad	USAER						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	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0	SEE:	0				
N/A	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	N/A		
Estudiantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:

N/A

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

Numero de actividad	2.1.4																		
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción						
	N/A																		
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			N/A
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		
Estudiantes	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	
	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:																			
N/A																			

Numero de actividad	2.1.5																		
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción						
	N/A																		
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			N/A
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		
Estudiantes	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	
	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:																			
N/A																			

Numero de actividad	2.1.6																		
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad												Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción						
	N/A																		
N/A	USAER			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			N/A
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		
Estudiantes	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	
	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:																			
N/A																			

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

2.2 Acciones orientadas a que las y los estudiantes con aptitudes sobresalientes, pongan en práctica las habilidades académicas, artísticas, deportivas, para la vida y/o laborales y que promuevan la sensibilización, promoción, difusión y desarrollo en la comunidad escolar una cultura inclusiva, a través de campañas, ferias y eventos

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

Numero de actividad	2.2.1		Título de la actividad										N/A										Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																																				
Nivel de avance de la actividad	USAER					CAPEP					CRIE					UOP					UAEBH					Otro					N/A																												
	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0																													
N/A	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T																												
Estudiantes	0	0	0	0	0	0	0	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:																													
N/A																														N/A																													

Numero de actividad	2.2.2		Título de la actividad										N/A										Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción																																				
Nivel de avance de la actividad	USAER					CAPEP					CRIE					UOP					UAEBH					Otro					N/A																												
	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0	SEE:	0	0	0	0																													
N/A	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T	M	M	H	T																												
Estudiantes	0	0	0	0	0	0	0	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:																													
N/A																														N/A																													

Numero de actividad	2.2.3		Título de la actividad										N/A										Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción									
Nivel de avance	N/A																															

de la actividad	USAER		CAPEP		CRIE		UOP		UAEBH		Otro	
	SEE:		SEE:		SEE:		SEE:		SEE:		SEE:	
N/A	M	0	H	0	M	0	H	0	M	0	H	0
Estudiantes	M	0	H	0	M	0	H	0	M	0	H	0

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

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A

Número de actividad	USAER		CAPEP		CRIE		UOP		UAEBH		Otro	
	SEE:		SEE:		SEE:		SEE:		SEE:		SEE:	
2.2.4	M	0	H	0	M	0	H	0	M	0	H	0
Estudiantes	M	0	H	0	M	0	H	0	M	0	H	0

Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción

N/A

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

En caso de modificación, indique número de oficio:

N/A

N/A

Numero de actividad	2.2.5												Describe brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción											
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad						N/A																	
N/A	USAR			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			N/A					
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0							
Estudiantes	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T						
	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:

N/A

N/A

Numero de actividad	2.2.6												Describe brevemente el impacto pedagógico que se obtuvo con esta acción											
Nivel de avance de la actividad	Título de la actividad						N/A																	
N/A	USAR			CAPEP			CRIE			UOP			UAEBH			Otro			N/A					
	SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0		SEE:	0							
Estudiantes	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T	M	H	T						
	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:

N/A

N/A











3.12 Dotar de insumos de papelería (hojas, tóner) para la reproducción de entrevistas, cuestionarios e inventarios para la detección de estudiantes con aptitudes sobresalientes, así como para la contratación de servicios de aplicación y procesamiento en línea, de instrumentos de evaluación

Tipo de material	Facilitados USABH			Facilitados CAPEP			Facilitados CDE			Facilitados UOP			Facilitados USABH			Facilitados Otro			Nivel de avance de la acción	En caso de modificación indique número de oficio	Describa brevemente el impacto pedagógico que se obtiene con esta acción	
	SEE	M	T	SEE	M	T	SEE	M	T	SEE	M	T	SEE	M	T	SEE	M	T				
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A
<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>			N/A

En caso de requerir algunos predicción adicional, describa brevemente:

N/A





**Gastos de operación local 2025**

Tipo	Descripción de las actividades realizadas	Nivel de avance de la acción	Precisión, descripción de los niveles de avance o aclaración	En caso de modificación, indique número de oficio
Seguimiento y supervisión	N/A	N/A	N/A	N/A
Evaluación	N/A	N/A	N/A	N/A
Acciones de Contraloría Social	N/A	N/A	N/A	N/A
Asistencia a reuniones convocadas por la DGDC	N/A	N/A	N/A	N/A
Distribución de materiales a los SEE focalizados	N/A	N/A	N/A	N/A
En caso de requerir alguna precisión o aclaración, describa brevemente: N/A				



**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

**AUTORIZACIÓN DEL INFORME TÉCNICO PEDAGÓGICO 2025**

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

*En caso de que en su entidad federativa no se cuente con alguno de los subsistemas, se solicita no dejar en blanco el apartado de firmas, sino agregar N/A en cada caso*

**Validación de la / de la Persona Coordinadora Local**


Nombre	Jannet Guadalupe Montero Mendoza		
Cargo	Coordinadora Estatal del PFSEE		
Firma y sello	 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial PFSEE		



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

Nombre	N/A		
Cargo	N/A		
Firma y sello	N/A		

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

Nombre	Roberto Herrera Moas		
Cargo	Subsecretario de Educación Básica y Normal		
Firma y sello			



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
PODER EJECUTIVO FEDERAL  
ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN BÁSICA  
Y NORMAL