



I.E.S. LUCES

**DOCUMENTO DE
ADAPTACIÓN CURRICULAR**

Individual

De grupo

Trimestral

Anual

Alumno/a- GRUPO	
ÁREA/ ÁMBITO.	
CURSO	
FECHA DE APLICACIÓN	

1. TIPO DE ADAPTACIÓN.

DE ACCESO.

CURRICULAR.

2.PERSONAS IMPLICADAS EN LA REALIZACIÓN DE LAS ADAPTACIONES

NOMBRE	FUNCIÓN
	<i>Profesor/a del área</i>



3. MODIFICACIÓN DE LOS OBJETIVOS/ CONTENIDOS.

3.1. OBJETIVOS/ CONTENIDOS ELIMINADOS DE LA PROGRAMACIÓN GENERAL DE NIVEL.

3.2. MODIFICACIONES DE LOS **OBJETIVOS/ CONTENIDOS DE LA PROGRAMACIÓN GENERAL DE NIVEL.**



4. MODIFICACIÓN DE CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

4.1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN ELIMINADOS O MODIFICADOS EN LA PROGRAMACIÓN GENERAL DE NIVEL.

4.2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN UTILIZADOS PARA EL ALUMNO/A.-GRUPO (táchese lo que no proceda)



5. MODALIDAD DE APOYO.	
5.1. DENTRO DEL AULA.	FUERA DEL AULA.
PROFESORES/AS.	PROFESORES/AS.
5.2 TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL. HORAS	TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL. HORAS
5.3. LÍNEAS GENERALES DE ACTUACIÓN.	LÍNEAS GENERALES DE ACTUACIÓN.

6. TIPO DE COLABORACIÓN CON LA FAMILIA Y/U OTROS DEPARTAMENTOS.

Firmado: El profesor/a