

Registro de Estudiantes con Necesidades Educativas Especiales Asociadas a Discapacidad 2018



PERÚ

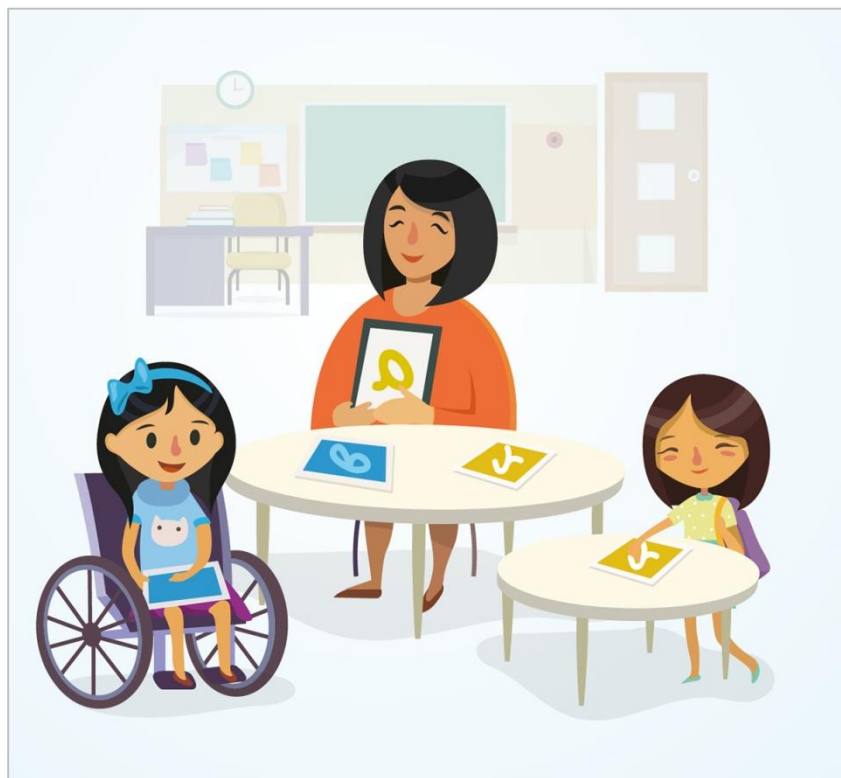
Ministerio
de Educación

Objetivo



Contar con información oportuna y veraz acerca de los estudiantes con NEE asociadas a discapacidad, que permita conocer y proveer los ajustes, los recursos y los materiales para su adecuada participación en la ECE y EM 2018.

Grados que participan en el registro 2018



Participan escuelas públicas y privadas de educación básica regular con 5 o más estudiantes de los siguientes grados:

4.º grado
primaria

2.º grado
secundaria

3.º grado
primaria

1.º grado
secundaria

Guía para asegurar la inclusión

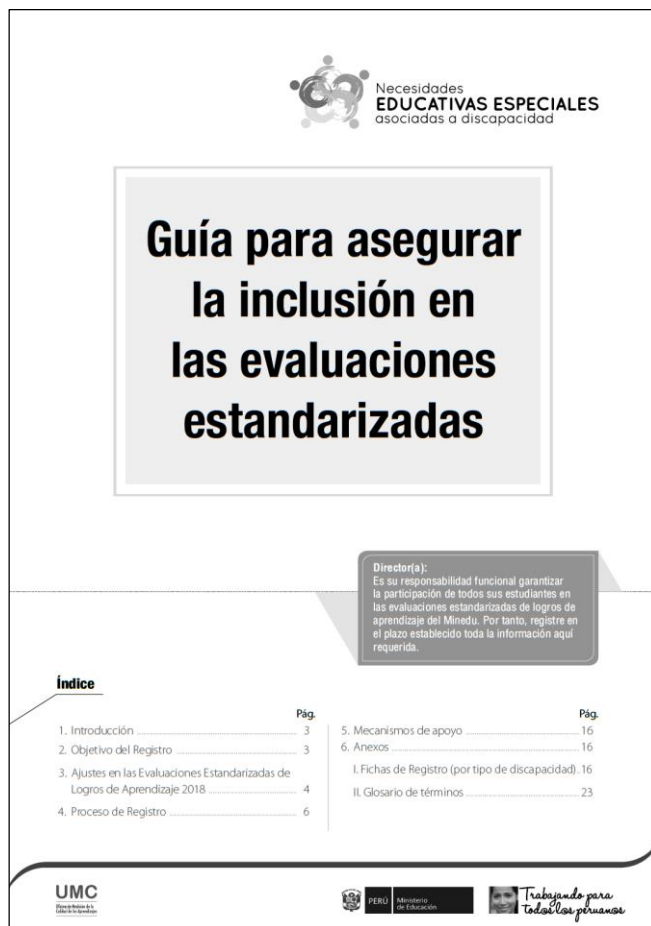
UMC

Oficina de Medición de la
Calidad de los Aprendizajes



PERÚ

Ministerio
de Educación



Todos los Directores deben revisar la guía antes de realizar el registro.

La guía puede ser descargada en la sección de Necesidades Educativas Especiales:
umc.minedu.gob.pe/nee

Proceso de registro



Identificar a los
estudiantes con
NEE asociadas
a discapacidad.



Definir el equipo
encargado de
completar la Ficha
de registro.



Completar la
información en
las Fichas de
registro.



Registrar
virtualmente a
los estudiantes
en R-NEE.



Esperar
validación de
UMC.

Identificación de estudiantes con NEE asociadas a discapacidad

El director convoca a reunión a los docentes de los grados a evaluar:

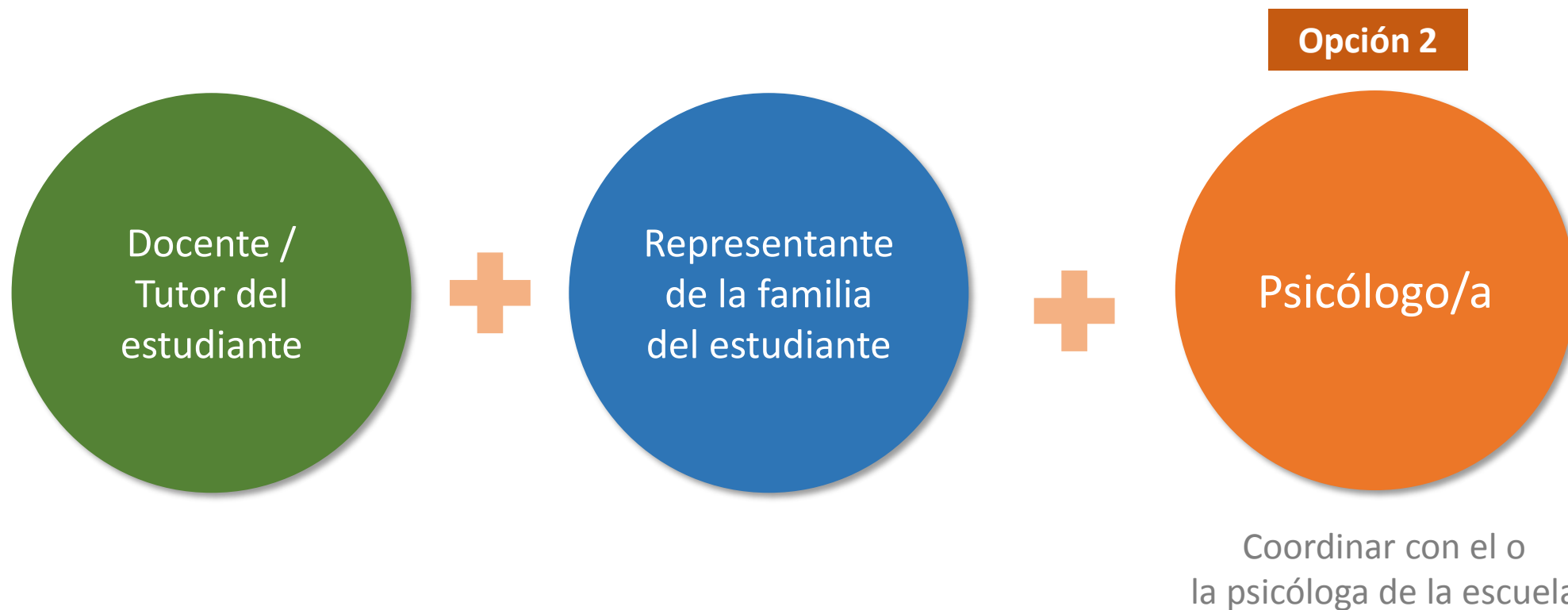
¿Tienen estudiantes que presentan discapacidad en el aula?



Definir el equipo encargado de completar la Ficha de registro



Definir el equipo encargado de completar la Ficha de registro



Definir el equipo encargado de completar la Ficha de registro



Completar la información en las Fichas de registro

**FICHA DE REGISTRO R-NEE 2018
DISCAPACIDAD FISICA O MOTOR**
Importante:
Esta ficha tiene carácter de declaración jurada. Es confidencial y será utilizada exclusivamente para planificar las evaluaciones de logros de aprendizaje. Este registro no reemplaza la información que debe registrarse en el SIAGIE.

I. Datos de la IE

Código modular: _____ Nombre de la IE: _____

DRE: _____

II. Datos del estudiante

Nombre del estudiante: _____
Primer apellido: _____

DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante: _____

Discapacidad: Síndrome Down: _____ Retardo mental: _____

ATENCIÓN: R-NEE NO REQUIERE SUSTENTO

Responda las preguntas, marcando con una X

- ¿El estudiante tiene dificultades para moverse?
- ¿El estudiante tiene dificultades para moverse?
- ¿El estudiante solo puede moverse con el apoyo de una persona?
- ¿El estudiante solo puede comunicarse mediante el apoyo de una persona?
- ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona?
- ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona?

Observaciones:

III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante

Yo informada(o) sobre la participación de mi hijo(a) en el proceso.

Firma del padre, madre o apoderado: _____

IV. Datos del comité

Cargo o función (marque con una x)

Representante SAANEE	Nombre
Psicóloga/a de la IE	
Docente/tutor del estudiante	
Comité de Tutoría	

**FICHA DE REGISTRO R-NEE 2018
DISCAPACIDAD INTELLECTUAL**
Importante:
Esta ficha tiene carácter de declaración jurada. Es confidencial y será utilizada exclusivamente para planificar las evaluaciones de logros de aprendizaje. Este registro no reemplaza la información que debe registrarse en el SIAGIE.

I. Datos de la IE

Código modular: _____ Nombre de la IE: _____

DRE: _____

II. Datos del estudiante

Nombre del estudiante: _____
Primer apellido: _____

DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante: _____

Discapacidad: Síndrome Down: _____ Retardo mental: _____

ATENCIÓN: R-NEE NO REQUIERE SUSTENTO PARA CEGUERA Y R-NEE SI REQUIERE SUSTENTO PARA BAJA VISIÓN

Responda las preguntas, marcando con una X según corresponda

- ¿El estudiante utiliza lentes?
- ¿El estudiante requiere textos con letra más grande que los demás?
- ¿El estudiante lee en sistema braille?
- ¿El estudiante tiene implante coclear?
- ¿El estudiante se comunica mediante Lengua de Señas Peruana?
- ¿El estudiante sabe leer los labios?
- ¿El estudiante oraliza (se comunica verbalmente)?
- ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona de manera permanente (maestro sombra) en las actividades de la escuela?

Observaciones:

III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante

Yo informada(o) sobre la participación de mi hijo(a) en las evaluaciones de logros de aprendizaje.

Firma del padre, madre o apoderado: _____

IV. Datos del comité

Cargo o función (marque con una x)

Representante SAANEE	Nombre
Psicóloga/a de la IE	
Docente/tutor del estudiante	
Comité de Tutoría	

**FICHA DE REGISTRO R-NEE 2018
DISCAPACIDAD AUDITIVA**
Importante:
Esta ficha tiene carácter de declaración jurada. Es confidencial y será utilizada exclusivamente para planificar las evaluaciones de logros de aprendizaje. Este registro no reemplaza la información que debe registrarse en el SIAGIE.

I. Datos de la IE

Código modular: _____ Nombre de la IE: _____

DRE: _____

II. Datos del estudiante

Nombre del estudiante: _____
Primer apellido: _____

DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante: _____

Discapacidad: Hipoacusia: _____ Sordera: _____

ATENCIÓN: R-NEE NO REQUIERE SUSTENTO PARA SORDERA Y R-NEE SI REQUIERE SUSTENTO PARA HIPOACUSIA

Responda las preguntas, marcando con una X según corresponda

- ¿El estudiante escucha si se le habla en voz alta?
- ¿El estudiante requiere textos con letra más grande que los demás?
- ¿El estudiante lee en sistema braille?
- ¿El estudiante escribe en sistema braille usando regleta y punzón?
- ¿El estudiante escribe en sistema braille usando máquina de escribir?
- ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona de manera permanente (maestro sombra) en las actividades de la escuela?

Observaciones:

III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante

Yo informada(o) sobre la participación de mi hijo(a) en las evaluaciones de logros de aprendizaje.

Firma del padre, madre o apoderado: _____

IV. Datos del comité

Cargo o función (marque con una x)

Representante SAANEE	Nombre
Psicóloga/a de la IE	
Docente/tutor del estudiante	
Comité de Tutoría	

**FICHA DE REGISTRO R-NEE 2018
SORDOCEGUERA**
Importante:
La información aquí presentada tiene carácter de declaración jurada. Este registro no reemplaza la información que debe registrarse en el SIAGIE.

I. Datos de la IE

Código modular: _____ Nombre de la IE: _____

DRE: _____

II. Datos del estudiante

Nombre del estudiante: _____
Primer apellido: _____

DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante: _____

Discapacidad: Hipoacusia: _____ Sordera: _____

ATENCIÓN: R-NEE SI REQUIERE SUSTENTO PARA SORDERA Y R-NEE SI REQUIERE SUSTENTO PARA HIPOACUSIA

Responda las preguntas, marcando con una X según corresponda

- ¿El estudiante utiliza lentes?
- ¿El estudiante requiere textos con letra más grande que los demás?
- ¿El estudiante lee en sistema braille?
- ¿El estudiante escribe en sistema braille usando regleta y punzón?
- ¿El estudiante escribe en sistema braille usando máquina de escribir?
- ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona de manera permanente (maestro sombra) en las actividades de la escuela?

Observaciones:

III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante

Yo informada(o) sobre la participación de mi hijo(a) en las evaluaciones de logros de aprendizaje.

Firma del padre, madre o apoderado: _____

IV. Datos del comité

Cargo o función (marque con una x)

Representante SAANEE	Nombre
Psicóloga/a de la IE	
Docente/tutor del estudiante	
Comité de Tutoría	

**FICHA DE REGISTRO R-NEE 2018
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**
Importante:
La información aquí presentada tiene carácter de declaración jurada. Es confidencial y será utilizada exclusivamente para planificar las evaluaciones de logros de aprendizaje. Este registro no reemplaza la información que debe registrarse en el SIAGIE. Recuerde mantener actualizado el SIAGIE.

I. Datos de la IE

Código modular: _____ Nombre de la IE: _____

DRE: _____

II. Datos del estudiante

Nombre del estudiante: _____
Primer apellido: _____

DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante: _____

Discapacidad: Autismo: _____ Síndrome de Asperger: _____

ATENCIÓN: R-NEE SI REQUIERE SUSTENTO PARA AUTISMO Y PARA SÍNDROME DE ASPERGER

Responda las preguntas, marcando con una X según corresponda

- ¿El estudiante se comunica verbalmente?
- ¿El estudiante se comunica mediante tarjetas pictogramas de comunicación alternativa?
- ¿El estudiante se comunica mediante algún software (sistema de comunicación alternativo)?
- ¿El estudiante tiene dificultades para leer inclusive su nombre?
- ¿El estudiante lee solamente su nombre y algunas palabras?
- ¿El estudiante lee oraciones y/o textos cortos sin ayuda?
- ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona de manera permanente (maestro sombra) en las actividades de la escuela?

Observaciones:

III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante

Yo informada(o) sobre la participación de mi hijo(a) en las evaluaciones de logros de aprendizaje.

Firma del padre, madre o apoderado: _____

IV. Datos del comité

Cargo o función (marque con una x)

Representante SAANEE	Nombre y apellidos	DNI	Firma
Psicóloga/a de la IE			
Docente/tutor del estudiante			
Comité de Tutoría			

Sello de la IE

Secciones de fichas de Registro

Primera y segunda sección: Datos generales de la escuela y del estudiante

I. Datos de la IE									
Código modular		Nombre de la IE					Nivel		
DRE					UGEL				
II. Datos del estudiante									
Nombre del estudiante:									
	Primer apellido			Segundo apellido			Nombres		
DNI/ Carné de extranjería/ Código del estudiante:				Grado:		Sección:			
	Discapacidad:		Autismo:		Síndrome de Asperger:				
ATENCIÓN: R-NEE SÍ REQUIERE SUSTENTO PARA AUTISMO Y PARA SÍNDROME DE ASPERGER.									
Responda las preguntas, marcando con una X según corresponda									
1. ¿El estudiante se comunica verbalmente?								Sí	No
2. ¿El estudiante se comunica mediante tarjetas pictogramas de intercambio (sistema de comunicación alternativo)?								Sí	No
3. ¿El estudiante se comunica mediante algún software (sistema de comunicación alternativo)?								Sí	No
4. ¿El estudiante tiene dificultades para leer inclusive su nombre?								Sí	No
5. ¿El estudiante lee solamente su nombre y algunas palabras?								Sí	No
6. ¿El estudiante lee oraciones y/o textos cortos sin ayuda?								Sí	No
7. ¿El estudiante cuenta con el apoyo de una persona de manera permanente (maestro sombra) en las actividades de la escuela?								Sí	No
Observaciones:									

Tercera sección:

Datos del padre, madre o
apoderado del estudiante

III. Datos del padre, madre o apoderado del estudiante

Yo _____ (nombres y apellidos) con DNI N° _____ declaro que he sido informada(o) la participación de mi hijo(a) en las evaluaciones de logros de aprendizaje 2018-2019 y sobre las adaptaciones que recibirá en dicho proceso.

Firma del padre, madre o apoderado

Cuarta sección: Datos del comité.

IV. Datos del comité				
Cargo o función (<i>marque con una x</i>)		Nombres y apellidos	DNI	Firma
Representante SAANEE	<input type="checkbox"/>			
Psicólogo/a de la IE	<input type="checkbox"/>			
Docente/tutor del estudiante	<input type="checkbox"/>			
Comité de Tutoría	<input type="checkbox"/>			

Certificación por tipo de discapacidad

Tipo de discapacidad	Subtipo de discapacidad	Certificado
Discapacidad motora		No
Discapacidad visual	<ul style="list-style-type: none">Baja visiónCeguera total	Sí No
Discapacidad auditiva	<ul style="list-style-type: none">HipoacusiaSordera total	Sí No
Sordoceguera		Sí
Trastorno del espectro autismo	<ul style="list-style-type: none">AutismoSíndrome de Asperger	Sí Sí
Discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none">Síndrome de DownRetardo mental leveRetardo mental moderado	No Sí Sí

Certificado de discapacidad

Certificado de Discapacidad
Aplicación de la ley N° 29973

Nro.: 00057573
Establecimiento de Salud 00007732 - HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES
Mamani, Manzano, Andrea Celeste

SEXO	EDAD	N° H.C.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Femenino	Años Meses 10 10	44124	DNI 60867226	Carnet extranjería

¿Cuenta con certificado emitido anteriormente? No

II. DIAGNOSTICO DE DAÑO

	CIE	III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO	CIE
RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	F710	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409		

IV. DISCAPACIDAD

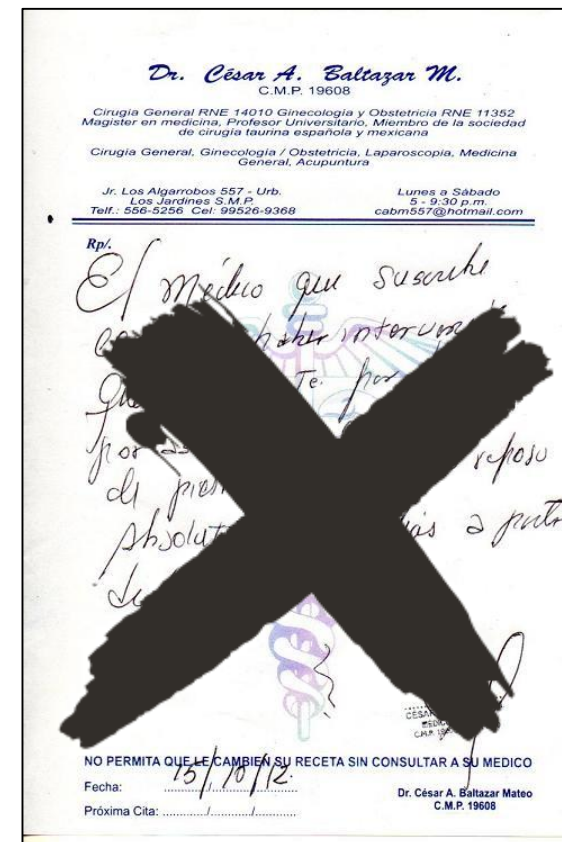
De La Conducta	2	0 Sin limitación
De La Comunicación	3	1 Realiza y mantiene la actividad con dificultad pero sin ayuda
Del Cuidado Personal	1	2 Realiza y mantiene la actividad sólo con dispositivos o ayuda
De La Locomoción	0	3 Requiere además de asistencia momentánea de otra persona
De La Disposición Corporal	0	4 Requiere además de asistencia de otra persona la mayor parte del tiempo
De La Destreza	3	5 Actividad imposible de llevar a cabo sin el apoyo de una persona, la cual requiere además de un dispositivo o ayuda que le permita asistir.
De Situación	3	6 La actividad no se puede realizar o mantener aún con asistencia personal

V. GRAVEDAD

Sin Discapacidad	0	Si el código es 0, la persona no tiene discapacidad
Discapacidad Leve	1	Si el código es 1, la persona tiene discapacidad leve
Discapacidad Moderada	× 2-3	Si el (los) código(s) son 2 ó 3, la persona tiene discapacidad moderada
Discapacidad Severa	4-6	Si el (los) código(s) son 4, 5 ó 6, en al menos una categoría de discapacidad, por criterio de favorabilidad la persona tiene discapacidad severa



No se aceptarán como válidos los certificados de médicos particulares.



¿Cómo ingresar al sistema?



umc.minedu.gob.pe/nee

Las Necesidades Educativas Especiales asociadas a discapacidad (en adelante, NEE asociadas a discapacidad) son aquellas dificultades generadas por la propia condición de discapacidad del estudiante que, en comparación con los demás estudiantes de la misma edad, tiene para acceder a los aprendizajes propuestos por el Diseño Curricular Nacional – DCN.

Esta denominación busca promover un enfoque en el que se acentúen sus necesidades pedagógicas y los recursos que se han de proporcionar, en lugar de realizar categorías diagnósticas por el tipo de discapacidad que presentan, si bien no se deben obviar estos aspectos en la evaluación e intervención de necesidades individuales.




Botón del registro
de estudiantes con NEE.

R-NEE

¿Cómo registrar?

Acceso

Ingresa con el usuario y contraseña del rol administrador de SIAGIE.

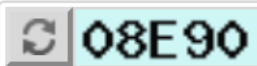


Registro de Estudiantes con Necesidades Educativas Especiales


An_Fi

.....

Escriba el texto de la imagen:

 Ingrese el texto

Ingresar

 [Recuperar clave de acceso](#)

Tome en cuenta

- R-NEE contempla solo a las IE con 5 o más estudiantes (con o sin discapacidad) en 4.º grado de primaria y 2.º de secundaria. (Fuente: 16 de abril 2018).
- Revise la **Guía para Asegurar la Inclusión en las Evaluaciones Estandarizadas**(PDF).
- En caso de problemas con el acceso comuníquese al **(01) 615 5840**.

Indicaciones para el Director

- **Primer acceso:** utilice el usuario y la contraseña del rol Director/Administrador del SIAGIE. No olvide revisar su correo electrónico (bandeja de no deseados o carpeta spam).
- **Usuario regular:** el usuario es su DNI, utilice la contraseña que creó en su primer acceso.

Acceso

Actualización de datos de Director(a)

Datos personales de Director

Nombres: Apellido paterno: Apellido materno:

Número fijo IE: Número celular IE / Director:

Datos de a


Correo elec Confirme e Crear contr

Ingrese todos los Códigos Módulares de las IE que tiene a su cargo:

1

2

Acceso

 Actualización de datos de Director(a)

Datos personales de Director

Nombres: **Apellido paterno:** **Apellido materno:**

Número fijo IE: **Número celular IE / Director:**

Datos de acceso al sistema de registro

Correo electrónico de la IE / Director:

Confirme el Correo electrónico:

Crear contraseña RNEE:

Confirme la contraseña RNEE:

Datos de persona de contacto en la Institución Educativa

El Director es la única persona de contacto

Nombres encargado: **Apellido paterno:** **Apellido materno:**

Número celular: **Correo electrónico:**

Actualización de datos - Director

✓ Para completar el registro debe validar el correo electrónico que ingresó. Verifique su bandeja de entrada o bandeja de correos no deseados y siga las instrucciones.

e contacto en la institución Educativa

Acceso

Estimado(a) Director(a):

Haga clic en el siguiente enlace para validar su nuevo usuario y contraseña en el R-NEE.

[Clic aqui para validar el correo : dm.marchena@gmail.com](mailto:dm.marchena@gmail.com)

Atentamente,

Oficina de Medición de la Calidad de los Aprendizajes - Minedu

Correo de verificación recibido

- Revisar bandeja de entrada o carpeta Spam
- Clic en Ingresar.

Se ha verificado el correo electrónico: dm.marchena@gmail.com

ingresar

Acceso

Ingresar usuario SIAGIE
Ingresar contraseña R-NEE

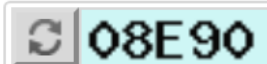


Registro de Estudiantes con Necesidades
Educativas Especiales


An_Fi

.....

Escriba el texto de la imagen:

 Ingrese el texto

Ingresar

 [Recuperar clave de acceso](#)


Tome en cuenta

- R-NEE contempla solo a las IE con 5 o más estudiantes (con o sin discapacidad) en 4.º grado de primaria y 2.º de secundaria. (Fuente: 16 de abril 2018).
- Revise la **Guía para Asegurar la Inclusión en las Evaluaciones Estandarizadas**(PDF).
- En caso de problemas con el acceso comuníquese al **(01) 615 5840**.

Indicaciones para el Director

- **Primer acceso:** utilice el usuario y la contraseña del rol Director/Administrador del SIAGIE. No olvide revisar su correo electrónico (bandeja de no deseados o carpeta spam).
- **Usuario regular:** el usuario es su DNI, utilice la contraseña que creó en su primer acceso.

Registro de estudiantes con NEE



 **Bienvenido(a):** SAMAR CALDERON EDINSON
Director(a) IE






Seleccione la IE
0326421 - 0

Se ha iniciado el registro NEE.

Institución Educativa:
026

Nivel:
Primaria

 Estudiante  Enviar Registro

N°	Número DNI	Datos del estudiante	Grado	Sección	Turno	No es estudiante de la IE	No tiene discapacidad	Discapacidad	Opciones	Estado
02	09958671	PORTARO RODRIGUEZ, EDUARDO	2°	B	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">INTELECTUAL <p>Click para agregar una discapacidad</p>	 	Pendiente
03	45812301	SALAZAR PEREZ, VERÓNICA	2°	B	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">VISUALTRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA <p>Click para agregar una discapacidad</p>	  	Pendiente

Registro de estudiantes con NEE

Tipo		Sub tipo	
TRASTORNO DEL ESPECTRO / ▼		SÍNDROME DE ASPERGER ▼	
Descriptor			
<input type="checkbox"/> ¿El estudiante tiene dificultades para aceptar cambios de rutina?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
<input type="checkbox"/> ¿El estudiante requiere apoyo para adaptarse a un cambio de rutina?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
<input type="checkbox"/> ¿El estudiante tiene dificultades para concentrarse por mucho tiempo en una actividad?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
<input type="checkbox"/> ¿Al estudiante le pone ansioso las pruebas?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
<input type="checkbox"/> ¿El estudiante se comunica verbalmente?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
<input type="checkbox"/> ¿El estudiante sabe leer textos?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
<input type="checkbox"/> ¿El estudiante sabe escribir?		<input type="button" value="Si"/> <input type="button" value="No"/>	
Observaciones			
Detalle el tipo de discapacidad (Máx 500 caracteres)			
Adjunto ficha de registro: (Máximo 2 archivos de 2 Mb cada uno) *		Adjunto certificado(s): (Máximo 3 archivos de 2 Mb cada uno) *	
<input type="button" value="Adjuntar"/>		<input type="button" value="Adjuntar"/>	
* Campo obligatorio			
<input type="button" value="Guardar"/>			

Registro de estudiantes con NEE

Estudiante: SALAZAR PEREZ, VERÓNICA

Tipo

TRASTORNO DEL ESPECTRO /

Sub tipo

SÍNDROME DE ASPERGER

Descriptor

- ¿El estudiante tiene dificultades para aceptar cambios de rutina?
- ¿El estudiante requiere apoyo para adaptarse a un cambio de rutina?
- ¿El estudiante tiene dificultades para concentrarse por mucho tiempo en una actividad?
- ¿Al estudiante le pone ansioso las pruebas?
- ¿El estudiante se comunica verbalmente?
- ¿El estudiante sabe leer textos?
- ¿El estudiante sabe escribir?

Observaciones

Detalle el tipo de discapacidad (Máx 500 caracteres)

Adjunto ficha de registro: (Máximo 2 archivos de 2 Mb cada uno) *

Adjuntar

Adjunto certificado(s): (Máximo 3 archivos de 2 Mb cada uno) *

Adjuntar

* Campo obligatorio

Registro de estudiantes con NEE - Casos

Caso 1.

Si el estudiante presenta más de una discapacidad, haga clic en la opción **"Agregar discapacidad"**, seleccione el tipo de discapacidad y siga los pasos anteriores.

Caso 2.

Si el estudiante ya no asiste a la IE, haga clic a la opción **"No es estudiante de la IE"**.

Caso 3.

En caso el estudiante no presente ninguna discapacidad, haga clic a la opción **"No tiene discapacidad"**.

Bienvenido(a): SAMAR CALDERON EDINSON
Director(a) IE

Seleccione la IE
0328421 - 0

Se ha iniciado el registro NEE.

Institución Educativa:
028

Nivel:
PRIMARIA

N°	Número DNI	Datos del estudiante	Grado	S	No es estudiante de la IE	No tiene discapacidad	Discapacidad
02	00958671	PORTARO RODRIGUEZ, EDUARDO	2°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INTELLECTUAL Click para agregar una discapacidad
03	45812301	SALAZAR PEREZ, VERÓNICA	2°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Click para agregar una discapacidad

Enviar Registro

Estado

Pendiente

Pendiente

1 2 3

Registro de estudiantes con NEE – caso nuevo estudiantes

Haga clic en el botón “+ estudiante”, y complete la información solicitada.

Bienvenido(a): SAMAR CALDERON EDINSON
Director(a) IE

Seleccione la IE
 0326421 - 0

Se ha iniciado el registro NEE.

Institución Educativa:
026

Nivel:
PRIMARIA

Estudiante Enviar Registro

N°	Numero DNI	Datos del estudiante	Grado	Sección	Turno	No es estudiante de la IE	No tiene discapacidad	Discapacidad	Opciones	Estado
02	09958571	PORTARO RODRIGUEZ, EDUARDO	2°	B	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">INTELLECTUAL <p>Click para agregar una discapacidad</p>		Pendiente
03	45812301	SALAZAR PEREZ, VERÓNICA	2°	B	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA <p>Click para agregar una discapacidad</p>		Pendiente

Registro de estudiantes con NEE – caso nuevo estudiantes

Registrar nuevo estudiante

Número de documento: Nombres: * Apellido Paterno: *

Apellido Materno:

Grado: * Sección: * Turno: *

Tipo Sub tipo

Descriptorios

- ¿El estudiante tiene dificultades para aceptar cambios de rutina?
- ¿El estudiante requiere apoyo para adaptarse a un cambio de rutina?
- ¿El estudiante tiene dificultades para concentrarse por mucho tiempo en una actividad?
- ¿Al estudiante le pone ansioso las pruebas?
- ¿El estudiante se comunica verbalmente?
- ¿El estudiante sabe leer textos?
- ¿El estudiante sabe escribir?

Observaciones

Detalle el tipo de discapacidad (Máx 500 caracteres)

Adjunto ficha de registro: (Máximo 2 archivos de 2 Mb cada uno) *

Adjunto certificado(s): (Máximo 3 archivos de 2 Mb cada uno) *

* Campo obligatorio

Registro de estudiantes con NEE – Finalizar Registro

Haga clic en el botón “**enviar registro**”:

Bienvenido(a): SAMAR CALDERON EDINSON
Director(a) IE

Se ha iniciado el registro NEE.

Seleccione la IE:
0320421 - 0

Institución Educativa:
026

Nivel:
PRIMARIA

Estudiante Enviar Registro

N°	Numero UNI	Datos del estudiante	Grado	Sección	Turno	No es estudiante de la IE	No tiene discapacidad	Discapacidad	Operaciones	Estado
02	09988671	PORTARO RODRIGUEZ, EDUARDO	2º	B	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTELLECTUAL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pendiente
									Click para agregar una discapacidad	<input type="button" value="+"/>
03	46812301	BALAZAR PEREZ, VERÓNICA	2º	B	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pendiente
									Click para agregar una discapacidad	<input type="button" value="+"/>

Aparecerá el siguiente mensaje:

“Muchas gracias Director(a), Ud. ha terminado la etapa de registro, recuerde que la información remitida tiene carácter de declaración jurada y se realizará un proceso de validación de la misma. Le solicitamos revisar regularmente su correo electrónico en caso se remitan consultas sobre algún estudiante. Saludos cordiales”.

Importante

Si en su IE no hay estudiantes con discapacidad en los grados señalados, como indica la Guía:

Sí debe ingresar al R-NEE y declarar dicha información



Esta etapa consiste en la revisión de la información usted ha consignado en el R-NEE, para ello un equipo del Minedu revisará la información (y los documentos si fueran necesarios) reportada de cada estudiantes.

La etapa de validación se realizará en paralelo al registro y se extenderá hasta el 15 de julio. Es decir que a medida que usted complete la información de un estudiante se procederá a su validación.

En caso se encuentren inconsistencias, omisiones o dudas se asignará el estado “observado” al estudiante (Usted podrá observar el estado en la pantalla de la lista de estudiantes), además se le comunicará el motivo por correo electrónico y en comunicación telefónica para rectificación correspondiente.

Cronograma de plazos para el registro

Tome en cuenta:

El R-NEE estará activo **desde el 23 de abril hasta el 29 de junio.**



Necesidades
EDUCATIVAS ESPECIALES
asociadas a discapacidad

Las Necesidades Educativas Especiales asociadas a discapacidad (en adelante, NEE asociadas a discapacidad) son aquellas dificultades generadas por la propia condición de discapacidad del estudiante que, en comparación con los demás estudiantes de la misma edad, tiene para acceder a los aprendizajes propuestos por el Diseño Curricular Nacional – DCN.

Esta denominación busca promover un enfoque en el que se acentúen sus necesidades pedagógicas y los recursos que se han de proporcionar, en lugar de realizar categorías diagnósticas por el tipo de discapacidad que presentan, si bien no se deben obviar estos aspectos en la evaluación e intervención de necesidades individuales.

- Cronograma de plazos para el R-NEE
- Guía para asegurar la inclusión en las evaluaciones
- Fichas de registro para el R-NEE

Transmisión en vivo



Registro de Necesidades
EDUCATIVAS ESPECIALES

Contacto

DRE Lambayeque – DRE La Libertad

Lic. Mayra Rojas Sánchez

981 432 490

contactonee7@minedu.gob.pe

UMC

Oficina de Medición de la
Calidad de los Aprendizajes
