

**CIRCULAR
DGEC-1669-2017**

Para: Directores (as) Regionales de Educación
Jefes (as) Desarrollo Administrativo
Jefes (as) Desarrollo Educativo
Asesores (as) Supervisores
Directores (as) Centros Educativos Públicos y Privados

De: Lilliam Mora Aguilar *Lilliam Mora*
Directora, Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad

Asunto: Pruebas de Cierre del Ciclo de la Educación Diversificada con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa

Fecha: 20 de noviembre del 2017



Estimados (as) señores (as):

En atención a consultas sobre los estudiantes que realizaron Pruebas de Cierre del Ciclo de la Educación Diversificada con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa y en concordancia con la circular DM-029-2013 la cual establece "el procedimiento para la inscripción y certificación de títulos de Bachiller en Educación Media de estudiantes que cursaron y aprobaron la Educación Diversificada con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa", me permito indicarles lo siguiente:

1. Los títulos de los estudiantes que realicen una o más pruebas bajo esta modalidad, deberán ser inscritos en el Libro de Otorgamiento de Títulos con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa de la Institución (**Artículo 2 inciso a) circular DM-029-2013**).
2. Se adjunta para lo que corresponda modelo de acta del Libro de Otorgamiento de Títulos de Bachiller en Educación Media con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa de la Institución. (**Ver anexo N°1**) y modelo de Acta Ambulatoria que debe ser entregado por el director del centro educativo en dos copias a la dirección regional de educación en conjunto con el informe de salida de ciclo para cada asignatura evaluada. (**Artículo 2 inciso d) circular DM-029-2013**). (**Ver anexo N°2**)
3. Una de las copias del Acta Ambulatoria debe ser remitida a la Dirección de Gestión de Evaluación de la Calidad, junto con el informe de salida de ciclo para cada asignatura evaluada, con el propósito de incluir estos títulos en el Registro Nacional de Títulos de Bachiller en Educación Media de los estudiantes con adecuación curricular significativa que cumplieron con los requisitos establecidos.

"Educar para una nueva ciudadanía"

Paseo Colón, Calle 40, Avenida 3. Del Banco de Costa Rica del Paseo Colón 75mts al norte
Teléfono: 2547-5600*****Fax: 2221-03-76

4. Finalmente, les recuerdo que todos los estudiantes que realizaron **Pruebas Comprensivas de Cierre del Ciclo de la Educación Diversificada** administradas en la Institución a los estudiantes que cuentan con el **Apoyo de Adecuación Curricular Significativa**, deben estar inscritos en la Plataforma de Apoyo Institucional.

5. Al día de hoy, algunos centros educativos incumplen lo indicado en los puntos 3 y 4.

C.c. Sra. Sonia Marta Mora, Ministra de Educación
Sra. Alicia Vargas Porras, Viceministra Académica
Sr. Marco Tulio Fallas Díaz, Viceministro Académico
Sr. Miguel Ángel Gutiérrez Rodríguez, Viceministro de Planificación Institucional y Coordinación Regional
Sr. Luis Carlos Rodríguez León, Jefe, Departamento de Evaluación Académica y Certificación
Archivo/kmb

ANEXO N° 1

ACTA _____

El suscrito (**nombre del Director**) director (**nombre legal del centro educativo**) con las facultades que le confieren las leyes y reglamentos vigentes, certifica con base en los resultados obtenidos en la convocatoria de **Pruebas Comprensivas de Cierre del Ciclo de la Educación Diversificada** administradas en la Institución a los estudiantes que cuentan con el **Apoyo de Adecuación Curricular Significativa**, realizada entre el día _____ y el día _____ de _____ (mes) del año _____ las siguientes personas cumplieron con los requisitos establecidos para la obtención del **Título de Bachiller en Educación Media** y así aparece consignado en el Libro de Otorgamiento de Títulos con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa de la Institución.

Nombres y Apellidos	y N° de Cédula	de Tomo	Folio	N° de Título

Como certificación de lo anterior suscribo la presente acta en _____
(ciudad) a los _____ días del mes de _____ del año dos mil _____.

(Firma y sello)

Director(a) de la institución

Nota: El (los) título(s) de Bachiller en Educación Media que he firmado el día _____ del mes de _____ del año _____, corresponde (n) exactamente a la lista contenida en esta acta.

(Firma y sello)

Director Regional de Educación (**nombre de la dirección regional**)

"Educar para una nueva ciudadanía"

Paseo Colón, Calle 40, Avenida 3. Del Banco de Costa Rica del Paseo Colón 75mts al norte
Teléfono: 2547-5600*****Fax: 2221-03-76

ANEXO N° 2

ACTA N° _____

El suscrito (**nombre del Director**) director (**nombre legal del centro educativo**) con las facultades que le confieren las leyes y reglamentos vigentes, certifica con base en los resultados obtenidos en la convocatoria de **Pruebas Comprensivas de Cierre del Ciclo de la Educación Diversificada** administradas en la Institución a los estudiantes que cuentan con el **Apoyo de Adecuación Curricular Significativa**, realizada entre el día _____ y el día _____ de _____ (mes) del año, _____ las siguientes personas cumplieron con los requisitos establecidos para la obtención del **Título de Bachiller en Educación Media** y así aparece consignado en el Libro de Otorgamiento de Títulos con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa de la Institución.

Nombres y Apellidos	N° de Cédula	Tomo	Folio	N° de Título

Declaro bajo juramento que los datos arriba consignados son copia fiel del Acta N° _____, del Libro de Otorgamiento de Títulos de Bachiller en Educación Media con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa.

Lugar: _____

Fecha: _____

(Firma y sello)
Nombre del Director de la Institución

(Firma y sello)
Nombre del Director
Director Regional de Educación _____