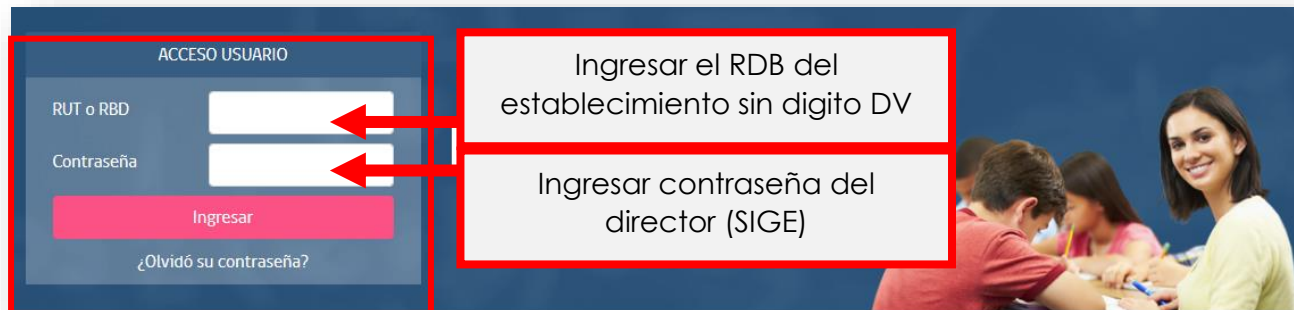


GUÍA PARA LA SOLICITUD DE TEXTOS ADAPTADOS AL SISTEMA BRAILLE Y MACROTIPO PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD VISUAL

A continuación, encontrará instrucciones y recomendaciones para completar el formulario de solicitud de textos adaptados en Braille o Macrotypo para el año 2022.

I. INICIO

Para Ingresar al Formulario de Solicitud se debe ingresar a través de la Página <https://www.comunidadescolar.cl/>, donde encontrará el enlace “**Formulario Solicitud de Textos Escolares Adaptados a Braille y Macrotypo**”



The image shows a login form titled 'ACCESO USUARIO'. It has two input fields: 'RUT o RBD' and 'Contraseña'. Below the fields is a pink 'Ingresar' button and a link that says '¿Olvidó su contraseña?'. Two red boxes with arrows point to the input fields. The top box contains the text 'Ingresar el RDB del establecimiento sin dígito DV'. The bottom box contains the text 'Ingresar contraseña del director (SIGE)'. The background of the form shows a group of students smiling.

Antes de completar el formulario debe leer las indicaciones del recuadro azul y luego indicar que se ha tomado conocimiento de lo leído.

Este formulario de solicitud tiene como propósito recoger información desde los establecimientos educacionales, respecto de la necesidad de textos escolares adaptados al sistema Braille y al formato macrotypo, para estudiantes con discapacidad visual, desde los niveles de transición NT1, NT2 hasta 4° año de educación media, atendiendo a que una de las acciones prioritarias para el Ministerio de Educación, es fortalecer el trabajo pedagógico y mejorar la calidad de los procesos educativos de las y los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE) de carácter permanente asociadas a discapacidad visual, ofreciendo oportunidades equitativas de participación y aprendizaje tanto en contexto de escuelas especiales como establecimientos educacionales con Programa de Integración Escolar y establecimientos educacionales sin Programa de Integración Escolar (en este caso, adjuntar certificado médico de discapacidad visual).

• Lea detenidamente a continuación:

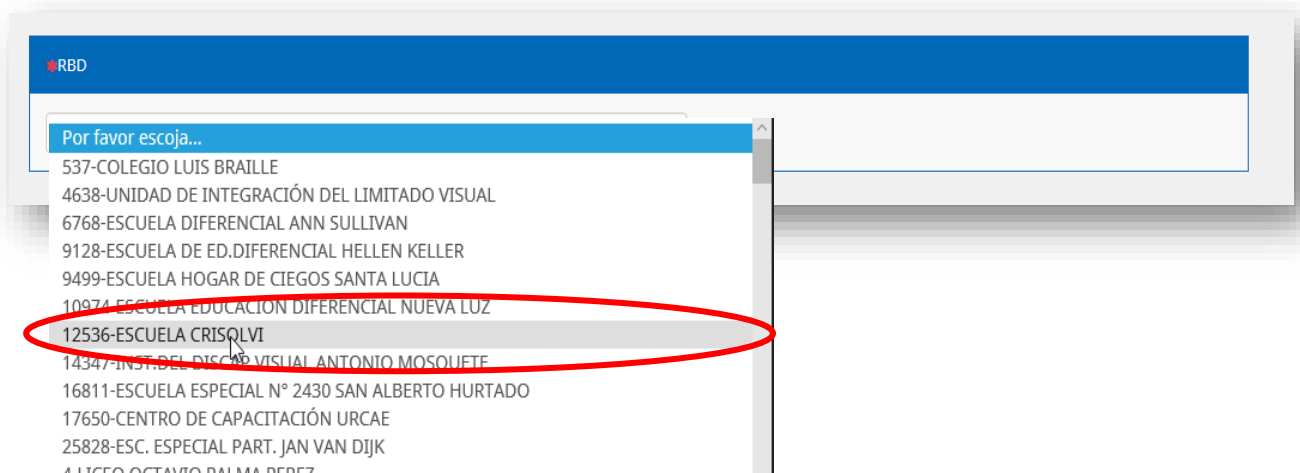
- **Guía para la Solicitud de Textos Adaptados al Sistema Braille y Macrotypo para Estudiantes con Discapacidad Visual**
- El Ministerio Educación hará entrega de Textos Escolares adaptados en Braille o Macrotypo sólo a estudiantes con discapacidad visual (ceguera - baja visión) que hayan sido informados a través de este formulario de solicitud. Estos textos **no deben ser solicitados** para estudiantes que presentan otro tipo de discapacidad.
- Junto con completar el formulario de solicitud, Usted deberá descargar una planilla Excel en la cual se registra la información de la o el estudiante que requerirá textos escolares adaptados en Braille o Macrotypo para el año 2022. (Debe considerar el nivel o curso que la o el estudiante realizará dicho año).
- Para que esta entrega sea efectiva se solicita completar toda la información requerida de la o el estudiante en la planilla Excel que se adjunta al final de este formulario.

Tomo conocimiento para la solicitud de textos Escolares Adaptados en Braille o macrotypo para estudiantes que presentan discapacidad visual (ceguera o baja visión)

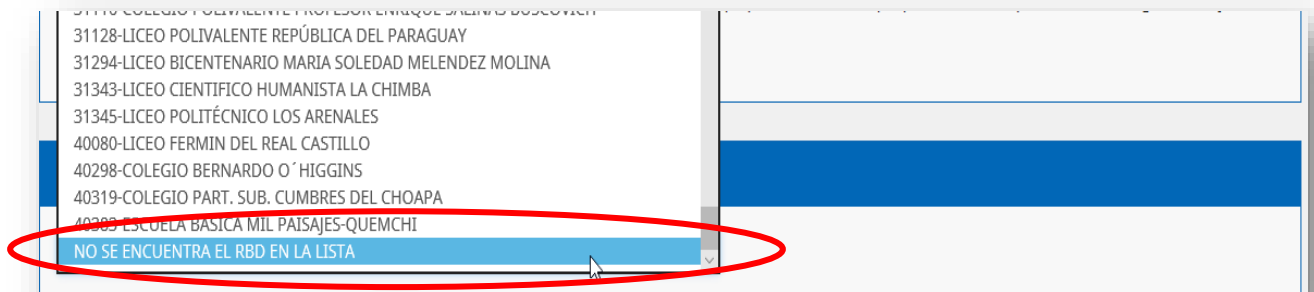
II. PROCESO DE LLENADO DEL FORMULARIO: INGRESO DE DATOS DE LA SOLICITUD.

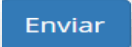
A continuación del inicio, se abrirán diferentes cuadros y ventanas que deberá ir completando con la información requerida o seleccionando la información desplegada.

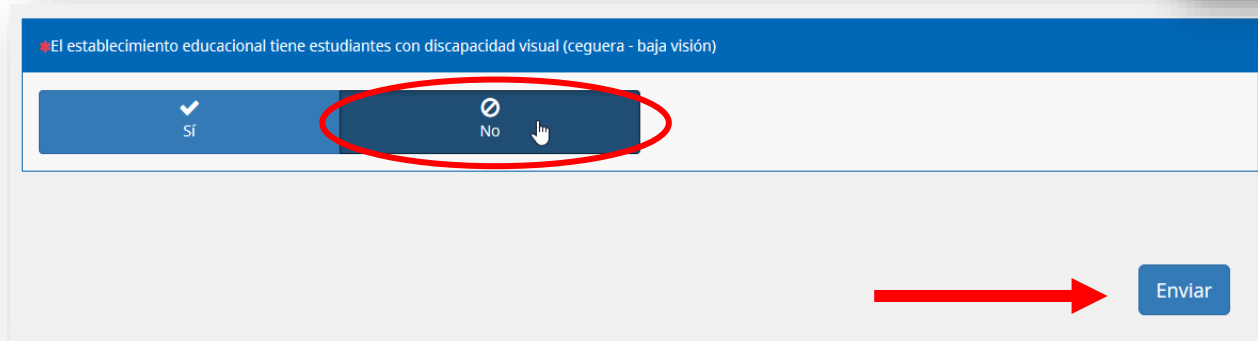
En el siguiente recuadro se desplegará una lista con establecimientos educacionales en cual debe seleccionar el RBD correspondiente a su establecimiento educacional.



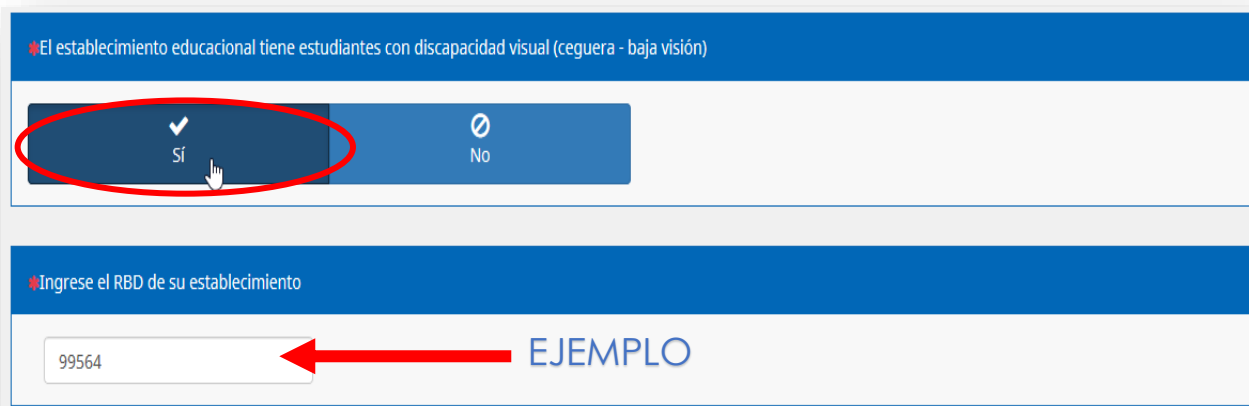
En el caso de que su RBD no se encuentre en la lista debe seleccionar la última opción de la lista **“NO SE ENCUENTRA EL RBD EN LA LISTA”**.



Una vez seleccionado el RBD del establecimiento educacional (si esta en el listado) y/o registrado el RBD (si el RBD no se encuentra en el listado), indique si el establecimiento tiene estudiantes con discapacidad visual (ceguera – baja visión), si selecciona la **opción NO**, debe finalizar el formulario presionando el botón 



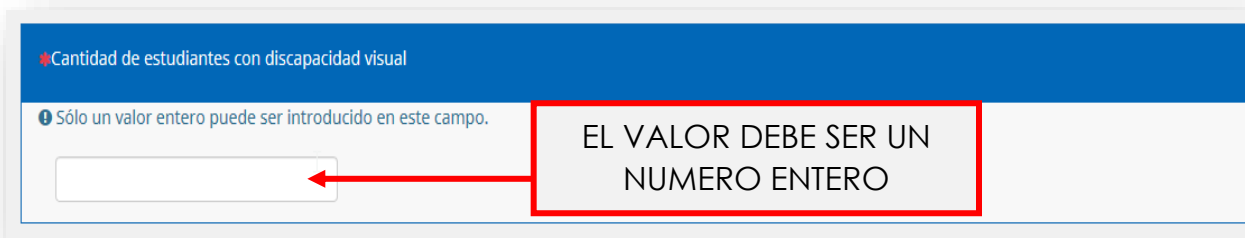
Si selecciona la **opción SI**, deberá ingresar el RBD del establecimiento educacional sin dígito verificador.



A continuación, indique el tipo de discapacidad de las y los estudiantes que requieren textos. (en caso de tener estudiantes con ceguera o baja visión puede marcar ambas opciones).



Señale, en el recuadro que sigue, la cantidad total de estudiantes que requerirán textos escolares de los distintos niveles o cursos, considerando tanto el formato Braille como macrotipo.

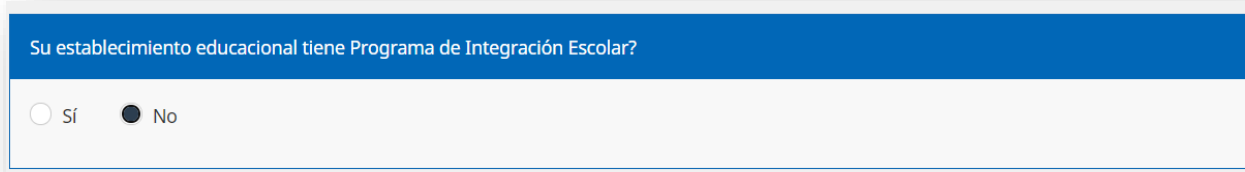


Cantidad de estudiantes con discapacidad visual

Sólo un valor entero puede ser introducido en este campo.

EL VALOR DEBE SER UN NUMERO ENTERO

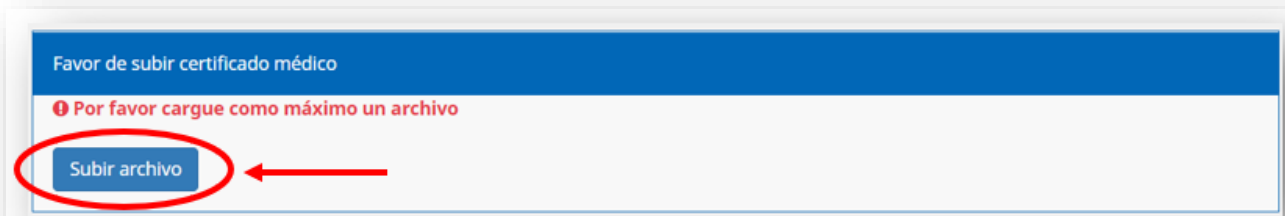
Seleccione si el establecimiento cuenta con Programa de Integración Escolar.



Su establecimiento educacional tiene Programa de Integración Escolar?

Sí No

Subir certificado Médico que acredite el diagnostico de discapacidad visual cieguera o baja visión del estudiante en el caso de que este no se encuentre matriculado en un establecimiento de educación especial o con Programa de Integración Escolar

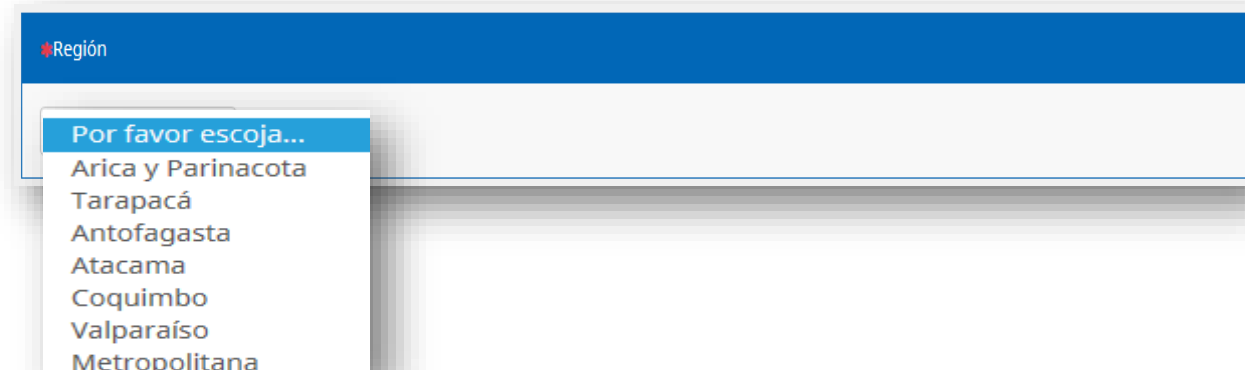


Favor de subir certificado médico

Por favor cargue como máximo un archivo

Subir archivo

En el recuadro siguiente, seleccione la región correspondiente a su RBD de la lista desplegable.

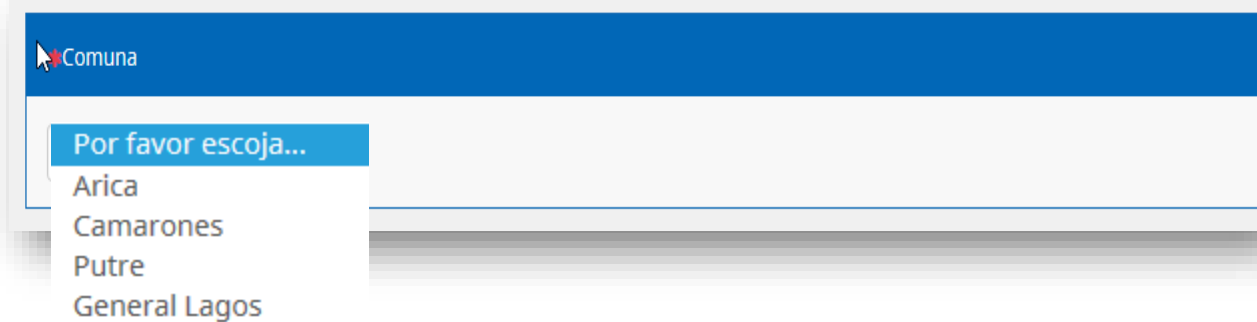


Región

Por favor escoja...

- Arica y Parinacota
- Tarapacá
- Antofagasta
- Atacama
- Coquimbo
- Valparaíso
- Metropolitana

Luego de seleccionar la región, aparecerá un recuadro en el cual debe seleccionar, de la lista desplegada, la comuna correspondiente a su RBD.

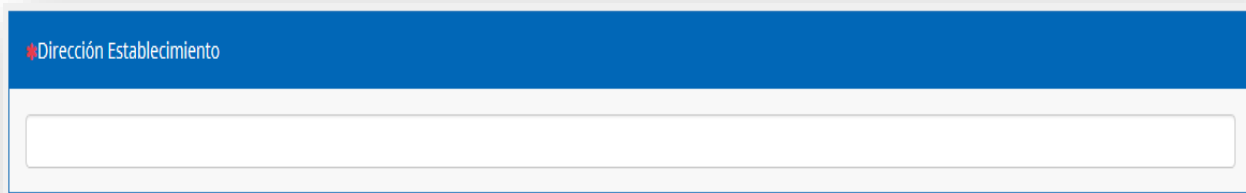


Comuna

Por favor escoja...

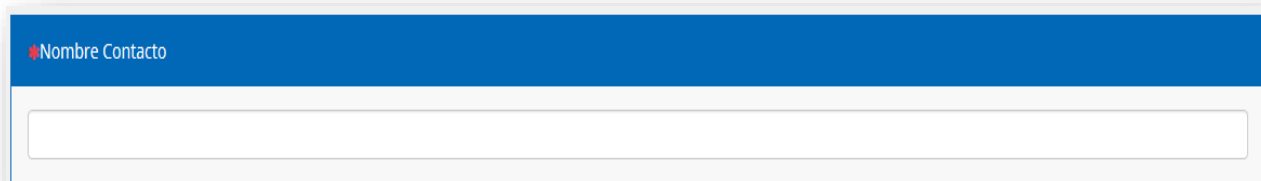
- Arica
- Camarones
- Putre
- General Lagos

A continuación, debe registrar una dirección válida (indicando calle, avenida, pasaje, número, etc.) y claramente detallada para el correcto envío de los textos escolares adaptados que ha solicitado.



Dirección Establecimiento

Una vez ingresada la dirección, ingrese el nombre completo de la persona encargada de la solicitud de textos de su establecimiento (los textos se enviarán a



Nombre Contacto

nombre de esta persona).

Luego, debe registrar una dirección de correo electrónico válido y vigente (ejemplo: escuela.especial@gmail.com) a este correo se enviará el mail de confirmación de la solicitud.

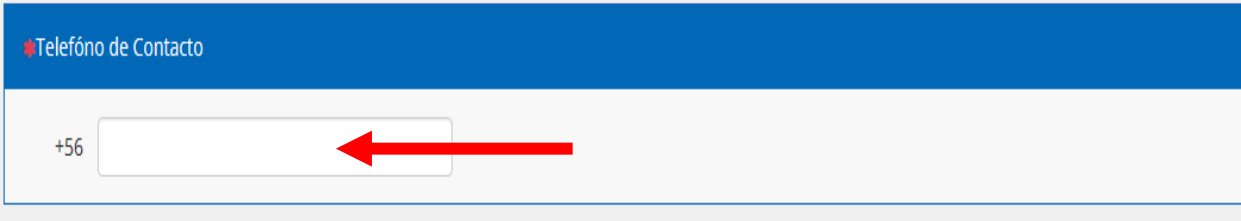


Correo electrónico contacto

Por favor compruebe el formato de su respuesta.

escuela.especial@gmail.com ← EJEMPLO

Finalmente, para contactarla/o en caso necesario, debe ingresar un número telefónico válido (puede ser fijo o celular).

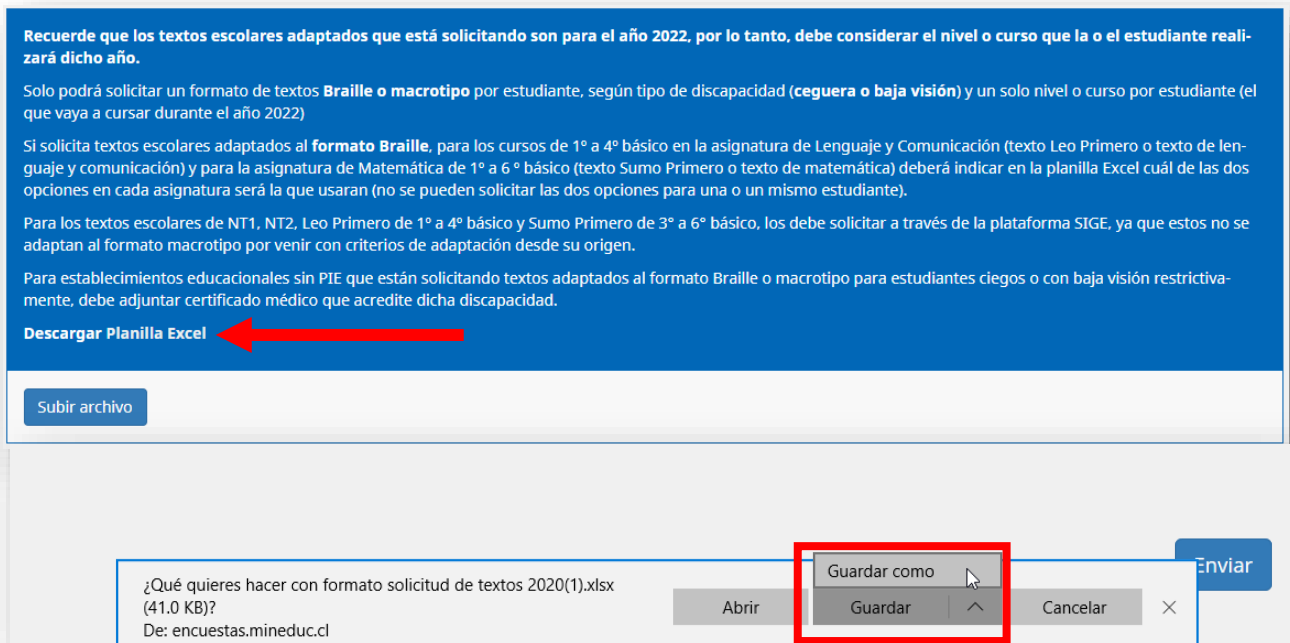


El formulario tiene un encabezado azul con el texto "Teléfono de Contacto". Debajo, hay un campo de texto con el prefijo "+56" a la izquierda. Una flecha roja apunta hacia el campo de texto.

III. PROCESO DE LLENADO DEL FORMULARIO: CARGA DE ARCHIVO EXCEL

Leer las indicaciones del cuadro azul y luego debe descargar la planilla Excel, la que debe guardar en su computador cambiando el nombre del archivo **"formato solicitud de textos 2022"** por el **"RBD"** de su establecimiento.

❖ Se sugiere usar la opción **"guardar como"** para que deje este archivo en un lugar conocido de su computador, por ejemplo, en el escritorio.



Recuerde que los textos escolares adaptados que está solicitando son para el año 2022, por lo tanto, debe considerar el nivel o curso que la o el estudiante realizará dicho año.

Solo podrá solicitar un formato de textos **Braille o macrotipo** por estudiante, según tipo de discapacidad (**ceguera o baja visión**) y un solo nivel o curso por estudiante (el que vaya a cursar durante el año 2022)

Si solicita textos escolares adaptados al **formato Braille**, para los cursos de 1° a 4° básico en la asignatura de Lenguaje y Comunicación (texto Leo Primero o texto de lenguaje y comunicación) y para la asignatura de Matemática de 1° a 6° básico (texto Sumo Primero o texto de matemática) deberá indicar en la planilla Excel cuál de las dos opciones en cada asignatura será la que usaran (no se pueden solicitar las dos opciones para una o un mismo estudiante).

Para los textos escolares de NT1, NT2, Leo Primero de 1° a 4° básico y Sumo Primero de 3° a 6° básico, los debe solicitar a través de la plataforma SIGE, ya que estos no se adaptan al formato macrotipo por venir con criterios de adaptación desde su origen.

Para establecimientos educacionales sin PIE que están solicitando textos adaptados al formato Braille o macrotipo para estudiantes ciegos o con baja visión restrictivamente, debe adjuntar certificado médico que acredite dicha discapacidad.

Descargar Planilla Excel ←

Subir archivo

¿Qué quieres hacer con formato solicitud de textos 2020(1).xlsx (41.0 KB)?
De: encuestas.mineduc.cl

Abrir Guardar como Guardar ^ Cancelar X Enviar

Luego de haber descargado y guardado la Planilla en su computador con el número de RBD como nombre del archivo, proceda a completar la planilla con la información requerida de las y los estudiantes, sin cambiar el formato de ésta.

ASIGNATURA DE MATEMATICA				SUMO PRIMERO	MATEMATICA
* Si esta solicitando textos para estudiantes de 1° básico debe seleccionar solo una opción.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Si esta solicitando textos para estudiantes de 2° básico debe seleccionar solo una opción.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Si esta solicitando textos para estudiantes de 3° básico debe seleccionar solo una opción.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Si esta solicitando textos para estudiantes de 4° básico debe seleccionar solo una opción.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Si esta solicitando textos para estudiantes de 5° básico debe seleccionar solo una opción.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Si esta solicitando textos para estudiantes de 6° básico debe seleccionar solo una opción.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RBD	DV	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	ENCARGADO DE TEXTOS	CONTACTO	REGION	COMUNA	RUN	DV	NOMBRE	APELLIDO PATERNO
xx						xxxx	xxxxxxxx	x	xxxx	xxx

Ingresar el RUN sin puntos ni dígito DV

Ingresar en la columna el DV del RUN sin guión

Debe seleccionar el curso que el estudiante cursara en el año 2022, se considera asignación de textos para todas las asignaturas en las que se adaptan los textos escolares según el curso del estudiante y nivel de educación (nivel de transición, educación básica y Educación media)

COMUNA	RUN	DV	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CURSO	DISCAPACIDAD	TEXTO
xxxx	xxxxxxxx	x	xxxx	xxx	xxxx	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px;"> 5° Básico 4° Básico 5° Básico 6° Básico 7° Básico 8° básico I Medio II Medio III Medio </div>	ja Vision	Macrotipo
						Seleccionar	leccionar	Seleccionar
						leccionar	leccionar	Seleccionar
						leccionar	leccionar	Seleccionar
						Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar
						Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar

Solo para las asignaturas de Lenguaje de 1° a 4° básico y matemática de 1° a 6° básico (en donde existen dos textos escolares para elegir uno de ellos, Sumo Primero de Mineduc o el libro de editorial), deben seleccionar el texto que usan las y los estudiantes para año 2022.

SOLICITUD TEXTOS BRAILLE - MACROTIPO 2021

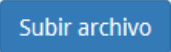
* Recuerde que los textos escolares adaptados que esta solicitando son para el año 2021, por lo tanto debe considerar el nivel de educación o curso que el estudiante rendira dicho año.

* Sólo podrá solicitar un formato de texto (Braille o Macrotipo) por estudiante.

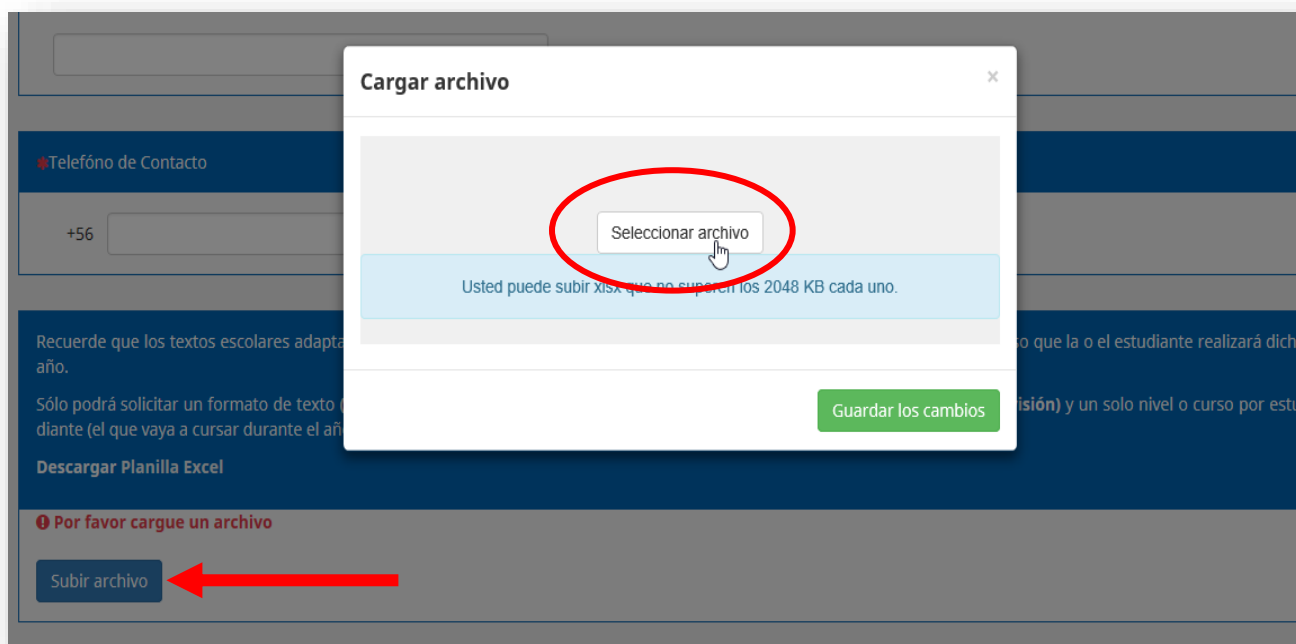
SIGNATURA DE LENGUAJE	LEO PRIMERO	LENGUAJE Y COMUNICACIÓN
Si esta solicitando textos para estudiantes de 1° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 2° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 3° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 4° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIGNATURA DE MATEMÁTICA	SUMO PRIMERO	MATEMÁTICA
Si esta solicitando textos para estudiantes de 1° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 2° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 3° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 4° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 5° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esta solicitando textos para estudiantes de 6° básico debe seleccionar solo una opción.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Página 1

NOTA: no se aceptará otro formato que no sea el archivo Excel establecido para su descarga.

Una vez completos los datos de cada estudiante y detallado el formato de texto escolar adaptado que cada uno requiere (Braille o Macrotipo), debe presionar el botón 

Luego, debe seleccionar el archivo correspondiente a la planilla Excel completa con la información requerida, desde el lugar en que la guardó en su computador.



Cargar archivo

Seleccionar archivo

Usted puede subir xlsx que no superen los 2048 KB cada uno.

Guardar los cambios

Por favor cargue un archivo

Subir archivo

Al cargar el archivo, debe poner en el título, el “**Nombre**” del establecimiento y en el comentario la “**Región**”

Cargar archivo

✓ El número máximo de archivos ha sido subido. Puede volver a la encuesta.

Seleccionar archivo

Usted puede subir xlsx que no superen los 2048 KB cada uno.

El número máximo de archivos ha sido subido. Puede volver a la encuesta.

Título

Comentario

Borrar

Guardar los cambios

Una vez que haya adjuntado el archivo, debe finalizar el proceso presionando el botón **Enviar** o si desea modificar el archivo antes de enviar debe presionar el botón **Modificar**

Recuerde que los textos escolares adaptados que está solicitando son para el año 2020, por lo tanto, debe considerar el nivel o curso que la o el estudiante realizará dicho año.

Sólo podrá solicitar un formato de texto (**Braille o Macrotipo**) por estudiante, según tipo de discapacidad visual (**ceguera o baja visión**) y un solo nivel o curso por estudiante (el que vaya a cursar durante el año 2020).

Descargar Planilla Excel

Por favor cargue un archivo

Subir archivo

Título	Comentario	Nombre de archivo
escuela especial santa lucia	metropolitana	RBD 2450.xlsx

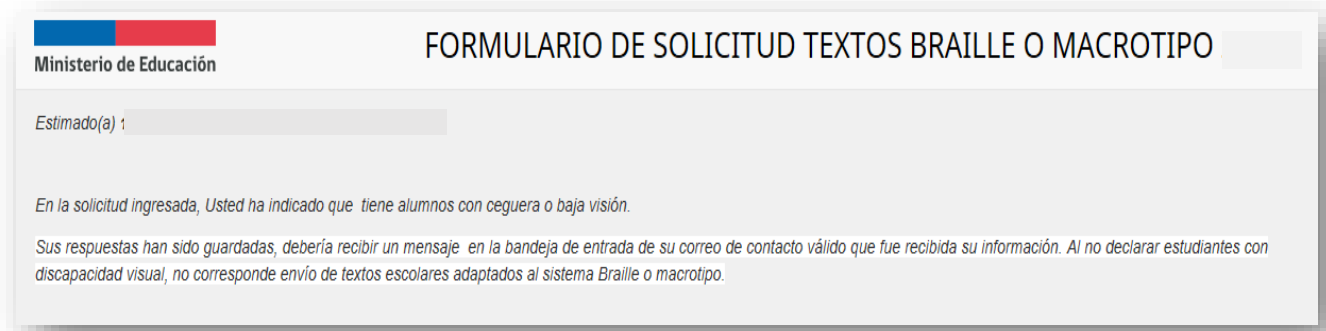
Modificar

Enviar

IV. FINALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

Una vez completos los datos requeridos y cargado el archivo, al finalizar el proceso presionando enviar, aparecerá el siguiente mensaje:

Posteriormente, se enviará al correo electrónico registrado en el formulario la confirmación que su solicitud de textos escolares adaptados fue recibida.



The screenshot shows a confirmation message from the Ministry of Education. At the top left, there is a logo with a blue and red square above the text "Ministerio de Educación". To the right, the title "FORMULARIO DE SOLICITUD TEXTOS BRAILLE O MACROTIPO" is displayed. Below the title, there is a field labeled "Estimado(a) :" followed by a greyed-out input area. The main body of the message contains two lines of text: "En la solicitud ingresada, Usted ha indicado que tiene alumnos con ceguera o baja visión." and "Sus respuestas han sido guardadas, debería recibir un mensaje en la bandeja de entrada de su correo de contacto válido que fue recibida su información. Al no declarar estudiantes con discapacidad visual, no corresponde envío de textos escolares adaptados al sistema Braille o macrotipo."