

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN FRANCISCO
Equipo Promotor del Éxito Estudiantil
Formulario (2.0)- Resumen de la primera reunión
Fecha de la reunión _____

Estudiante _____
Fecha de Nacimiento _____ Grado _____
Escuela: _____
Maestro/ recomendado por: _____

PUNTOS FUERTES DEL ESTUDIANTE

INFORMACIÓN CONOCIDA *(Resumir la información pertinente del estudiante, Ej.: estado de salud y de desarrollo, resultados de pruebas / exámenes, muestras de trabajo, etc.)*

INTERVENCIONES ANTERIORES *(Incluir los servicios actuales, adaptaciones/ modificaciones, tiempo empleado para su aplicación y los resultados; Información sobre la Respuesta a la Intervención – RTI, si se indica)*

ÁREAS DE INTERÉS *(Priorizar)*

APORTE DE IDEAS - ESTRATEGIAS *(Considerar el salón de clases, la escuela, el hogar y los lugares comunitarios)*

RESULTADOS DESEADOS EN EL ESTUDIANTE *(Elegir de la lista de intervenciones)*

COMO LO INDICAN: *(Métodos para dar seguimiento al progreso)*

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN FRANCISCO
Plan de Acción para el Equipo Promotor del Éxito Estudiantil

Estudiante _____

Fecha de la reunión _____

ACCIONES A REALIZAR <i>(Referirse a lista de intervenciones y a los manuales de: SST, de las acciones previas a la recomendación para intervención, y de las intervenciones en el comportamiento)</i>	¿QUIÉN?	¿CUÁNDO?

Fecha para la siguiente reunión de seguimiento _____ *(programar dentro de 4 a 8 semanas)*

Yo *(padre de familia/encargado)* _____ **acepto** **no acepto este plan de acción** _____
Fecha

_____ *Estudiante* _____ *Administrador* _____ *Recomendado por- Maestro*

Rev. Agosto 2008