

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE
SAN FRANCISCO**

Equipo Promotor del Éxito Estudiantil

Formulario (2.0A) Resumen para reuniones de seguimiento

Fecha _____ Reunión de SST # _____

Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____ Grado _____

Escuela: _____

Maestro / recomendado por _____

Fechas de las Reuniones del SST anteriores: 1^a _____ 2^a _____ 3^a _____

ACCIONES REALIZADAS

RESULTADOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS

(¿Se lograron los resultados esperados en el estudiante?)

INFORMACIÓN NUEVA

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 _____

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

Fecha para la siguiente reunión de seguimiento _____

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

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

Rev. Agosto 2008