



Distrito Escolar Unificado de Hayward

Plan de nivelación académica para los estudiantes aprendices de inglés, parte 2

Estudiante:	ID#	Escuela:	Grado:
Maestro/a:		Fecha (1 ^{ra} ronda):	Fecha (2 ^a ronda):
Nivel del logro académico	Metas para el logro académico <small>Explique el desarrollo anticipado por la(s) intervención(es) proveída(s)</small>	Intervenciones <small>(Materiales, Estrategias de instrucción, Evaluaciones)</small>	
1 ^{ra} OTOÑO	1 ^{ra} OTOÑO	1 ^{ra} 2 ^a PROVEÍDO POR LA ESCUELA	1 ^{ra} 2 ^a PROVEÍDO POR EL/LA ESTUDIANTE
<input type="checkbox"/> STAR ELA <input type="checkbox"/> STAR Matemáticas <input type="checkbox"/> CAHSEE <input type="checkbox"/> Rendimiento académico en _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Calificaciones/GPA: <input type="checkbox"/> ELA <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Estudios sociales/historia		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clase de intervención en lectura (<i>Inside/Edge</i>) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clase de intervención en las matemáticas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Modificar la instrucción <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Modificar los exámenes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Usar métodos SDAIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cambio de grupos instructivos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ayuda con la tarea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tutor particular en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Proveer asistencia individual en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Proveer apoyo en el desarrollo del inglés académico en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apoyo académico adicional durante el día escolar en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clases de intervención antes de la escuela _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clases de intervención después de la escuela _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apoyo en el idioma del hogar en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escuela de verano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clases de intervención sabatinas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Recomendaciones para el SST <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venir diariamente a clase y a tiempo. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Participar diariamente en la clase y completar las tareas de clase. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venir a clase preparado/a y dispuesto/a a trabajar. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedir ayuda con tarea en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedir apoyo académico adicional durante el día escolar en _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro _____
2 ^a PRIMAVERA	2 ^a PRIMAVERA		
<input type="checkbox"/> CAHSEE <input type="checkbox"/> Rendimiento académico en _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Calificaciones/GPA: <input type="checkbox"/> ELA <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Estudios sociales/historia			

Firma del padre(s)/tutor(es)

Firma del director(a)/consejero(a)/designado(a)

Firma del padre(s)/tutor(es)

Firma del director(a)/consejero(a)/designado(a)