



Distrito Unificado de Hayward

FORMA DE SEGUIMIENTO PARA EL ALUMNO RECLASIFICADO, Grados 3-6

INSTRUCCIONES: El progreso académico de los alumnos reclasificados debe ser supervisado por dos años después de la reclasificación. (CPM 6.1) Por favor, revise la información en ésta forma; complete las secciones, firme y coloque la original en la carpeta verde. Guarde una copia en su archivo y envíe una copia al padre(s).

I. Información demográfica

Nombre del alumno/a: _____ Escuela _____ Grado _____ Número de identificación _____ Idioma _____ Fecha de reclasificación _____

Año escolar:	<input type="checkbox"/> 1° año	<input type="checkbox"/> 2° año	ELA	matemáticas
STAR Exámenes estandarizados de California en inglés	Año: Resultado escala/nivel de competencia	Año: Resultado escala/nivel de competencia	Año: Resultado escala/nivel de competencia	
Exámenes estandarizados de California en español (Si sea aplicable)	Año: Resultado escala/nivel de competencia	Año: Resultado escala/nivel de competencia	Año: Resultado escala/nivel de competencia	
	periodo de monitoreo (otoño)		periodo de monitoreo (primavera)	
Calificaciones	Período más reciente: _____ ELA SLA Matemáticas	Lectura: _____ ELA Escritura:	Período más reciente: _____ SLA: Matemáticas:	
Una revisión de este reporte indica que el progreso académico de éste alumno/a...	Marque uno <input type="checkbox"/> es satisfactorio* <input type="checkbox"/> NO es satisfactorio**	Marque uno <input type="checkbox"/> es satisfactorio* <input type="checkbox"/> NO es satisfactorio**		
Área(s) donde necesita mejorar i intervenciones planeadas:	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Revise el plan de nivelación académica sujetado	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Revise el plan de nivelación académica sujetado		
Notificación del padre(s):	<input type="checkbox"/> He repasado el progreso académico de mi hijo/a indicado en este formulario. <input type="checkbox"/> Quisiera pedir una conferencia para discutir esta información.	<input type="checkbox"/> He repasado el progreso académico de mi hijo/a indicado en este formulario. <input type="checkbox"/> Quisiera pedir una conferencia para discutir esta información.		

es satisfactorio

STAR/CST nivel de desempeño COMPETENTE o AVANZADO
GR 3-6 CALIFICACIÓN NIVEL 4 o 5

NO es satisfactorio

STAR/CST nivel de desempeño, BÁSICO, DEBAJO DE BÁSICO o MUY POR DEBAJO DE BÁSICA
GR 3-6 REPORT CARD LEVEL 1, 2, OR 3

Firmas del 1° monitoreo

Padre _____

Maestro/a _____

Especialista de ELL /Otro _____

Director _____

ELL 50.1 Reclassification- Reclassification Follow Up Form, Grades 3-6, Spanish
5/11/20103:52:14 PMCreated by HUSD ELL Department

Firmas del 2° monitoreo

Padre _____

Maestro/a _____

Especialista de ELL /Otro _____

Director _____