

PLAN INDIVIDUAL DE APRENDIZAJE

INFORMACIÓN DEL ALUMNO/PADRE

Nombre del Alumno: _____ Padre/Tutor: _____ Relación: _____

Domicilio: _____

	Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono Principal: _____	Teléfono de Trabajo Padre: _____	Teléfono de Trabajo Madre: _____	Teléfono de Trabajo Alumno: _____	
Correo Elec.: _____	Celular del Padre: _____	Celular de la Madre: _____	Celular del Alumno: _____	

¿Este alumno es parte de Hogar Grupal? Sí No ¿Hogar de Acogida? Sí No

Usted y el alumno viven: en hogar permanente en albergue en hotel/motel provisionalmente con otra familia
 en un carro o vehículo de recreación (RV) en campamento en hogar transitorio en otra ubicación _____

¿Alguno de los padres/tutores está actualmente en servicio activo militar de tiempo completo o tiempo completo en la Guardia Nacional? Sí No

Fec. de Nac.: ____/____/____ Nivel de Año: _____ Edad: _____ Masculino Femenino

Escuela en EE.UU. por 3 años o menos: No Sí Fecha de inscripción inicial en escuela EE. UU.: ____/____/____

Etnia: ¿El alumno es Hispano o Latino? No, no es Hispano o Latino Sí, es Hispano o Latino

La pregunta anterior es sobre etnia, no raza. Sin importar lo que haya seleccionado, favor de continuar contestando lo siguiente al marcar uno o más de las cajas para indicar lo que usted considera ser su raza.

Raza: ¿Cuál es la raza de este alumno? (Seleccione una o más)

- Nativo Americano o Nativo de Alaska Indio de Asia Afroamericano Camboyano Chino Filipino Guameño
 Hawaiano Miao Japonés Coreano Laosiano Otro Asiático Samoano Tahitiano Vietnamita Blanco

Última Escuela: _____ Condena Condicional: Sí No Oficial: _____

----- **SOLO PARA USO EN LA OFICINA** -----

Fecha de Inscripción: _____

Matrícula: _____ SSID#: _____ Maestro/a: _____

Nueva Inscripción Reinscripción Colocación de Sitio Escolar: _____ Estrategia Instructiva: _____

NIVEL DE EDUCACIÓN PARENTAL

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> No graduado de Escuela Preparatoria (1) | <input type="checkbox"/> Graduado de la Universidad (4) |
| <input type="checkbox"/> Graduado de Escuela Preparatoria (2) | <input type="checkbox"/> Escuela de Postgrado (5) |
| <input type="checkbox"/> Asistió la Universidad – incluye título AA (3) | <input type="checkbox"/> Rehusó declarar o desconocido (6) |

Fec. de Prueba: ____/____/____ Punt. Matem.: _____ Iniciales: _____ Punt. Lect.: _____ Iniciales: _____

Fuente de Remisión: Escuela Cond. Condicional Otra: _____

¿Nació en Extranjero? No Sí País: _____ Ciudad _____ Estado _____

Educación Especial: No Sí 504 Plan: No Sí ELD: No Sí Título 1: No Sí

Fechas de Expulsión: _____ Delito: _____

Req. de Preparatoria: Créd. anticipados hasta la fec.: _____ Logrados hasta la fec.: _____ Defic.: _____ Comp. Alg.: No Sí

¿El alumno de 12° año, vigente el 1 de septiembre del ciclo escolar actual, tiene al menos 165 créditos totales con 26 en inglés y 19 en matemáticas? No Sí

La Sección 1981 del Cód. Educ. de California identifica cuatro clasificaciones de alumnos que son elegibles para inscripción en escuela comunitaria. El alumno anteriormente nombrado califica para inscripción de escuela comunitaria basado en la siguiente clasificación:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> E.C. 1981 (a) Expulsión del Distrito Escolar | <input type="checkbox"/> E.C. 1981 (d) Expulsión del Distrito Escolar |
| <input type="checkbox"/> E.C. 1981 (b) Junta Examinadora de Asistencia Escolar | <input type="checkbox"/> E.C. 1981 (ce) |
| <input type="checkbox"/> E.C. 1981 (c) Remisión de Condena Condicional o Expulsión Seria | Sección W.I.C. <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 654 |

¿Vacunas en el expediente? No Sí ¿Vacuna DTP? No Sí Date: _____

PLAN INDIVIDUAL DE APRENDIZAJE (página 2)

Matrícula: Excelente Buena Satisfactoria Mala Más de 45 días

Comportamiento: Excelente Buena Satisfactoria Mala _____

Información sobre Plan de Rehabilitación: _____

Se Requiere Orientación: Sí No Agencia: _____

Calificaciones en Curso: Sí No Notas: Sí No

Fec. Programada de Retorno: ___/___/___ Regresar a: _____ Permanecer: Sí No

Requisitos K-8: _____ Días Fec. Programada de Retorno: ___/___/___ Regresar a: _____

Periodo de Última Inscripción: ___/___/___ a ___/___/___ Estatus de Abandono: _____

Para Uso del Maestro: Fec. de Conf: ___/___/___ Presente: Alumno Padre/Tutor Condena Condicional Otro

Correspondencia necesaria en otro idioma: Sí No Idioma Preferido: _____

Estatus de Paso: Rend./Asist. #1 ___/___/___ #2 ___/___/___ #3 ___/___/___ Cond. #1 ___/___/___ #2 ___/___/___ #3 ___/___/___

Notas: _____

Fec. de Inscripción: ___/___/___ Firma del Maestro: _____

Para Uso Administrativo: Inscripción: Sí No Fec. de Inscripción: ___/___/___ Aprobación: _____