



Departamento de Currículo

Plan de Monitoreo de Progreso (PMP) de Currículo Primario

Año Escolar: _____ Nombre de la escuela: _____

Nombre del estudiante: _____ Número del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del maestro: _____ ☐ ESOL ☐ Título 1 ☐ EE

PMP Previo: ☐ Si ☐ No Retenido en grados: _____

FSA: Fecha: _____ Puntuación de lectura: _____ Puntuación de matemática: _____

ISIP: Fecha: _____ Puntuación de lectura: _____ Puntuación de matemática: _____

SAT10: Fecha: _____ Lectura: _____ Puntuación de matemática: _____

Día de enseñanza modificado: _____

Estilo de aprendizaje del estudiante: _____

Necesidad de un PMP en lo siguiente:

☐ Lectura/maestro: _____ ☐ Escritura/maestro: _____

☐ Matemática/maestro: _____ ☐ Ciencia/maestro: _____

Diagnóstico adicional de lectura indica una deficiencia en:

☐ Conocimiento fonémico ☐ Fónica ☐ Fluidez ☐ Vocabulario ☐ Comprensión

Otros datos de evaluaciones:

Resultados: _____ Fecha: _____

Resultados: _____ Fecha: _____

Resultados: _____ Fecha: _____

	<u>L</u>	<u>E</u>	<u>M</u>	<u>C</u>		<u>L</u>	<u>W</u>	<u>M</u>	<u>S</u>
UFLI	☐	☐	☐	☐	Great Leaps	☐	☐	☐	☐
Tutoría individual	☐	☐	☐	☐	Tutoría en grupo pequeño	☐	☐	☐	☐
Enseñanza adicional	☐	☐	☐	☐	Lectores de intervención	☐	☐	☐	☐
Título I	☐	☐	☐	☐	Ens. Ast. en computadora	☐	☐	☐	☐
Libros nivelados	☐	☐	☐	☐	Asistencia de compañeros	☐	☐	☐	☐
Accelerated Reader	☐	☐	☐	☐	Currículo modificado	☐	☐	☐	☐
Tarjetas	☐	☐	☐	☐	Servicios EE	☐	☐	☐	☐
Remisión a EE	☐	☐	☐	☐	Otro	☐	☐	☐	☐
Otro	☐	☐	☐	☐	Otro	☐	☐	☐	☐
Otro	☐	☐	☐	☐	Otro	☐	☐	☐	☐

Recomendación para padres:

- ☐ Asistir a conferencia de padre/maestro
☐ Escuchar a su hijo leer
☐ Tarjetas

- ☐ Revisar/firmar tareas de su hijo
☐ Asistir a otros talleres de padres
☐ Otros: _____

Notificación a padre sobre el PMP:

Firma del padre: _____	Fecha: _____
Firma de la madre: _____	Fecha: _____
Firma del maestro: _____	Fecha: _____
Firma/otro: _____	Fecha: _____

Paso 1 (para el final de 100 días)

Repaso del progreso académico del estudiante: _____

Firma del padre/madre: _____	Fecha: _____
Firma del maestro: _____	Fecha: _____

Paso 2 (para el final de 135 días)

Revisión del progreso académico del estudiante: _____

Firma del padre/madre: _____	Fecha: _____
Firma del maestro: _____	Fecha: _____

Paso 3 (para el final de 180 días)

Revisión de exámenes a nivel estatal (si aplica):

Revisión de exámenes a nivel estatal (si aplica): _____

Decisión sobre ubicación: ☐ Promover ☐ Retener

Firma del padre: _____	Fecha: _____
Firma del maestro: _____	Fecha: _____
Firma del director: _____	Fecha: _____

Tercer grado solamente:

- ☐ Promover ☐ Retener ☐ Promover por causa justificada Código: _____
- Código 1: ESOL menos de 2 años
Código 2: IEP exime del FSA
Código 3: Evaluación alterna
Código 4: Portafolio de estudiante
Código 5: ESE/504 2+ años de remediación en lectura intensiva y retenido previamente en grados K, 1, 2, o 3
Código 7: Retenido dos veces previamente. 2+ años en remediación intensiva de lectura O retenido previamente en el grado 3.

Firma del padre/madre: _____	Fecha: _____
Firma del maestro: _____	Fecha: _____
Firma del director: _____	Fecha: _____