



**Formulario de Recomendación de Equipo para Planificación Educativa -Intervención para Asistencia**

Nombre del o de la estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_  
 Estudiante No.: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Idioma hablado en casa: \_\_\_\_\_  
 Nombre de padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

**Razón del referido:** Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha de data proporcionada: \_\_\_\_\_  
 Razón (Código):  Aprendizaje  Conducta  Ausentismo  
 Salud  Emocional  Elegibilidad para 504

**Estado de nivel actual de desarrollo del estudiante en el área necesitada:**  
 La asistencia actual del estudiante es la siguiente:  
 • El estudiante tiene \_\_\_\_\_ ausencia(s) injustificada(s) y \_\_\_\_\_ ausencia(s) en total en la escuela (excluyendo las ausencias por motivos de suspensión fuera de la escuela)  
 Adjunto, carta de cinco (5) días de ausencia (para estudiante de cinco o más ausencias injustificadas en un mes).  
 El progreso académico del estudiante es el siguiente:  
 • Calificaciones del estudiante/FCAT u otras evaluaciones: \_\_\_\_\_  
 El progreso en conducta del estudiante es el siguiente:  
 • El estudiante tiene \_\_\_\_\_ referidos disciplinarios y \_\_\_\_\_ suspensión (es) fuera de la escuela.

**Recomendaciones del Equipo:**  
 Intervención Académica  Intervención conductual  Cambio curricular  
 Intervención de consejería  Cambio de maestro(a)  Acomodaciones en el aula  
 Acomodaciones Prevención abandono  Otro: \_\_\_\_\_

**Descripción sobre apoyo para intervención/académica:**  
 Se ha informado a los padres lo siguiente:  
 La importancia de asistir a clases diariamente y el deseo de la escuela de trabajar conjuntamente con ellos para mejorar la asistencia a clases de su estudiante  
 Los servicios proveídos por el SARB (ver adjunto para detalles sobre el SARB)  
 Ley de la Florida de Asistencia Obligatoria que requiere todos los estudiantes entre 6 a 18 año de edad, asistan a clases de manera regular.  
 Estudiantes con 15 o más ausencias injustificadas en un periodo de 90 días calendario, legalmente cometen ausentismo escolar.  
 Cuando un estudiante comete ausentismo escolar, se somete una persecución legal de ausentismo contra los padres la cual es completada por la escuela y enviada al Abogado de Las Escuelas Públicas  del Condado de Alachua y las oficinas del Abogado del Estado.  
 Los padres y los oficiales escolares completaron un plan de asistencia a clases (adjunto)

**Participantes:**  
 Padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_  
 Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_ Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_  
 Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_ Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_



**Formulario de Recomendación de Equipo para Planificación Educativa -Intervención para Asistencia**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

**Actualización/Revisión Monitoreo de Progreso (Elija todas las que apliquen):**

- Data de progreso revisada
- Continuar Intervención
- Añadir/Cambiar Intervención
- Otro: \_\_\_\_\_
- Referido a Agencia Externa
- Referir para Sección 504
- Determinar elegibilidad 504
- Referido para Evaluación Excepcional
- Referir Evaluación Psico educacional
- Recomendar Acomodación alternativa

**Nivel de desarrollo actual:**

La asistencia del estudiante a clases es la siguiente:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Cambios o continuación de soporte académico e intervenciones:**

Cambios en la intervención asistencia escolar (ejemplo: Plan de asistencia estudiantil) es la siguiente:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Participantes:**

Padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_

Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_ Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_

Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_ Nombre/Posición o título: \_\_\_\_\_