

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN MARCOS
ACUERDO DE ESTUDIO INDEPENDIENTE A CORTO PLAZO – SECUNDARIA

Nombre del Alumno: _____ Escuela: _____ Grado: ____ Edad: ____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Identificación Estudiantil: _____

Nombre de Padre/Tutor Legal: _____ Número de Teléfono: _____

Duración del Contrato: Desde: _____ Hasta: _____ Número de Días: _____

Objetivos: Estas áreas de temario se intentarán durante la duración de este acuerdo. Todos los objetivos del curso serán consistentes con las directrices establecidas en la guía del plan de estudio de curso del Distrito. La Evaluación y Tarea de Trabajo de Estudio Independiente contiene descripciones adicionales de la evaluación y los objetivos del alumno.

Nombre del Maestro	Materia	Recursos	Firma de Maestro	Fecha
		Libros de Texto, Libros de trabajo, Hojas de trabajo, Google Classroom y/o Chromebooks		

Entrega de Tareas: Electrónico/Copia Física **Frecuencia:** Una semana después del final de este acuerdo principal **Día:** Final del Día

Ubicación: En persona, e-mail, o plataforma académica

Reportando el Progreso Académico: Entendemos que se les exige a los maestros a reportar y comunicar el progreso académico del alumno tal y como programado debajo:

Manera de Reportar: E-mail o plataforma académica **Frecuencia:** 2-4 semanas después del final de este acuerdo principal

Día: 2-4 semanas después del final de este acuerdo principal **Hora:** Final del Día **Ubicación:** E-mail o plataforma académica

Apoyos Académicos y Otros: Se brindará apoyo para cumplir con las necesidades académicas u otras de mi alumno tal y como descrito debajo:

Necesidad/Inquietud	Apoyo/Recursos Aportados	Persona a Cargo
Académico		
Desarrollo del Idioma inglés		
Servicios de Educación Especial/Plan 504		
Jóvenes de Acogida/Alumno sin hogar		
Socio-emocional		

ENTIENDO QUE:

1. El Estudio Independiente es un programa opcional de educación alternativa en la cual me estoy matriculando voluntariamente. Un programa de salón de clase tradicional se ofrece para todo alumno;
2. En el caso de un alumno que sea recomendado o asignado a cualquier salón de clase o programa de acuerdo al Código Educativo 48915 o 48917, el acuerdo debe incluir la declaración que se puede brindar instrucción a través del Estudio Independiente solamente si se le ofrece al alumno la alternativa de instrucción en el salón de clase;
3. Si me faltan 3 tareas, seré reevaluado para determinar lo apropiado que es este programa;
4. Se evaluará todo trabajo por un empleado certificado para la calidad y la cantidad equivalente de trabajo realizado;
5. Tal y como enunciado en la Póliza de la Junta Directiva # 6158, la máxima cantidad de tiempo para finalizar tareas es de una semana ante la vuelta a la escuela para todos los niveles de grado y todos los programas.

Hemos leído los términos de este acuerdo y por la presente estamos afirmando todas las condiciones establecidas en el presente.

FIRMAS:

Alumno Fecha Padre/Tutor Legal/Proveedor de Cuidados Fecha

SPED Solamente:

Administrador de Caso Fecha Fecha de IEP

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN MARCOS
EVALUACIÓN Y TAREA DE TRABAJO DE ESTUDIO INDEPENDIENTE

Materia:	Tarea/Objetivo: (Formato de lista y Método)	Evaluación de maestro: (% Completo)

Comentarios del maestro: _____

Código de Acceso de Google Classroom (en caso aplicable): _____

Días ADA: _____

Firma de Empleado Certificado :

Fecha : _____