

Departamento de Educacion de Arizona
Certificado de Instruccion Suplemental
Pursuant to A.R.S. 15-241 (R)

Use one or multiple forms per student, give a copy to the principal/coordinator and tutor keeps the original.

Informacion de Estudiante

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____
Fecha de Nacimiento _____ Grado _____ SAIS# _____
Nombre de Escuela _____ Nombre de LEA _____

RESPONSABILIDADES

Habilidades/Conceptos de Tutoria

Marque areas de Tutoria: ELA Lectura Escritura Matematicas

Habilidad/Concepto mas importante que debe ser estudiado de los Estandares Academicos de Arizona (llene abajo)

Ejemplo: elementos de literatura, analisis de datos

Habilidad/Concepto Primario: _____

Habilidad/Concepto Secundario (si es necesario): _____

Padres estaran de acuerdo de liberar los datos del examen de su estudiante , si es necesario, para que la habilidad del estudiante sea identificada. Se le dara tutoria al estudiante en area y habilidades que el/ella necesite.

El estudiante debe demostrar por medio oral o escrito, determinado por el tutor que el/ella a aprendido el concepto.. "El Consejo Estatal de Educacion debe revisar los niveles de rendimiento academico de los proveedores(tutores) certificados en virtud de este inciso y puede quitar un proveedor en una audiencia publica de una lista aprobada de proveedores, si el proveedor no cumple con el nivel indicado de mejoramiento academico. "(15-241Q) El proveedor no debe hacer cambios de las metas del estudiante sin un consentimiento escrito por el padre del estudiante. Si el estudiante esta desabilitado, aclare como las metas estan aptas con el plan de educacion individual del estudiante. (IEP) bajo la seccion 615(d) del Acto Educativo de Individuos con discapacidades.

Fechas y Horarios de Tutoria

El tutor y padre/guardian/suplente educativo tienen las siguientes fechas para las secciones. Todas las secciones deben ser llenadas.

Fecha de Inicio _____ Fecha de Finalizacion _____ Numero total de Secciones _____

Horario de Secciones _____ a _____ Durante el Tiempo de Preparacion: Si No

Que dias se llevara acabo tutoria:

Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes Sabado Domingo

Departamento de Educacion de Arizona
Certificado de Instruccion Suplemental
Pursuant to A.R.S. 15-241 (R)

CONTINUACION DE RESPONSABILIDADES

Comunicacion

El tutor informara padre/guardian/suplente educativo acerca del progreso del estudiante.

Frecuencia: Semanal Mensual Otro _____

Cancelacion de Contrato

- a) El padre/guardian/suplente educativo o tutor puede cancelar este contrato si el estudiante no asiste o no participa en las secciones como acordado o si el tutor no proporciona los servicios acordados en el contrato.

- b) Si la escuela ofrece dos programas, el Programa Estatal de Tutoria y permite a tutores de afuera en el sitio, el padre del estudiante participante debe escoger uno: el programa de la escuela o uno de los cinco programas aprobados de tutoria. Si el padre no esta satisfecho, el/ella puede cambiar programas. El nuevo tutor debe llenar otro certificado de Instruccion Suplemental y notificar al cordinador del programa. El nuevo tutor se registra como segundo tutor para introducir los datos en el sistema en linea.

FIRMAS Y INFORMACION DE CONTACTO

Provedor(Tutor) y padre declaramos que hemos convenido en los puntos de este certificado.

Nombre de Tutor (Letra en molde) _____ Fecha _____

Firma de Tutor _____

Firma de Padre/Guardian/Suplente Educactivo _____ Fecha _____

Correo de Padre/Guradian/Suplente Educativo: _____

Numero de Telefono de Padre/Guardian/Suplente Educativo: _____

Firma de Director aprobando hora de preparacion de Tutoria (Si Aplicable) _____

Una vez finalizada la tutoria: Director/CEO o adminstrador reconoce que la habilidad/concepto identificado fue razonable y si el estudiante ha demostrado mejoramiento academico en la habilidad/concepto.

Firma de Director/CEO/Administrador _____ Fecha _____