

**ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO DE AMADOR  
REGISTRO DE ASIGNACIÓN DE TRABAJO DEL ESTUDIANTE PARA ESTUDIO  
INDEPENDIENTE**

Nombre del Estudiante/Niño: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Maestro \_\_\_\_\_ Fecha Inicial: \_\_\_\_\_ Fecha Final: \_\_\_\_\_

**HORARIO PARA REPORTAR O ENVIAR ASIGNACIONES AL MAESTRO ASIGNADO:**

Para los grados TK-6 y para los grados 7-12.

El horario para comunicarse con el padre o tutor de un alumno con respecto al progreso académico:

Frecuencia: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Forma: \_\_\_\_\_

Tres (3) asignaciones incompletas resultarán en una reevaluación de la ubicación de estudio independiente de este estudiante/niño

---

Materia:	Valor / crédito del curso:	Materia:	Valor / crédito del curso:

**MÉTODO DE ESTUDIO:** El niño lee  Responde preguntas  Completa hojas de trabajo  Toma pruebas o exámenes   
Otro  \_\_\_\_\_

**MÉTODO DE EVALUACIÓN:**  Demostración de habilidades  Prueba escrita  Presentación oral   
Rendimiento mínimo del 60%  Otro \_\_\_\_\_

**LISTA DE RECURSOS Y MATERIALES DE ESTUDIO DISPONIBLES:**

Libros de texto apropiados para el nivel de grado y cualquier otro recurso necesario para completar el trabajo asignado.

**- Ver el otro lado -**

\*Por sus siglas en Inglés ADA/Average Daily Attendance-Promedio de Asistencia Diaria

*Lo siguiente debe estar firmado por el maestro asignado para supervisar el acuerdo escrito del Estudio Independiente. El maestro supervisor debe revisar todos los registros de trabajo del/los alumno(s) y el trabajo del/los alumno(s) antes de firmar el número de días de crédito de asistencia. El maestro supervisor puede certificar más horas totales de crédito de asistencia que las registradas por él mismo y otros maestros en los registros de trabajo de los alumnos adjuntos.*

Materia:	Calificación:	Fecha de Finalización:	Iniciales del Maestro:	Fecha:

**HISTORIAL DE CRÉDITO ADA\***

Fechas										
	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie
Credito ADA*										

**Supervisión de la Evaluación / Certificación del Maestro**

Mi firma a continuación indica que yo, el maestro supervisor asignado, he evaluado personalmente el trabajo del estudiante o que he revisado personalmente las evaluaciones realizadas por otros maestros certificados.

---

**Firma del maestro Supervisor**

**Fecha de Evaluación**

\*Por sus siglas en Inglés ADA/Average Daily Attendance-Promedio de Asistencia Diaria