**(Sample)**

# Comité de Aprendizaje Acelerado

***[Evaluaciones de preparación académica del estado de Texas (STAAR) o Evaluaciones de preparación académica del estado de Texas A (STAAR ALT 2)]***

**Evaluación *de fin de año escolar***

Estudiante: Fecha del aviso:

Padre/tutor: Fecha de la reunión:

Dirección: Ubicación:

Teléfono:

##### Membresía

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **** | **Miembro** | **Nombre** |
| [ ]  | \*Director (o persona designada) |  |
| [ ]  | \*Maestro de (asignatura) |  |
| [ ]  |  Maestro de (asignatura)  |  |
| [ ]  | \*Padre/tutor |  |
| [ ]  |  Padre/tutor |  |
| [ ]  |  Representante de LPAC/504 (si corresponde) |  |
| [ ]  |  Otros |  |
| [ ]  |  Otros |  |

 \*Obligatorio

**I. Agenda**

* Introducción
* Motivo de la reunión (requisitos de HB 4545)
* Revisión de los datos de evaluación
* Comentarios o preguntas del maestro
* Comentarios o preguntas del padre
* Elaborar un plan: Cómo/Cuándo se proporcionará el aprendizaje, tareas de la escuela, del estudiante y de los padres
* Preguntas finales y cierre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***[STAAR/STAAR A]*** | **Código de calificación (calificado, ausente, otro)** |  **Realizado de forma satisfactoria (cerca o por encima del nivel)** |  |
|  |  |  [ ]  Sí [ ]  No [ ]  NA |  |
|  |  |  [ ]  Sí [ ]  No [ ]  NA |  |
|  |  |  [ ]  Sí [ ]  No [ ]  NA |  |
|  |  |  [ ]  Sí [ ]  No [ ]  NA |  |
|  |  |  [ ]  Sí [ ]  No [ ]  NA |  |

**II. Plan de aprendizaje acelerado a continuación** (o consultar la documentación adjunta.)

**Notas** (por ejemplo, frecuencia, lugar de la instrucción, miembro(s) del personal responsable, tiempo de instrucción antes, después, durante la escuela)

##### IV. Firmas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miembro** | Firmas |  |
| \*Director  |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
| \*Maestro de  |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
|  Maestro de  |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
| \*Padre/tutor (marque uno) |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
| Padre/tutor (marque uno) |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
|  Representante de la LPAC (si corresponde) |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
|  Otros |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |
|  Otros |  | [ ]  De acuerdo [ ]  En desacuerdo |

*\*Obligatorio*