

AVISO DE DISCIPLINA

NOMBRE _____ HOMBRE/MUJER GRADO _____ SUJETO _____
FECHA _____ TIEMPO _____ PERIODO DE CLASE _____ MAESTRO/MAESTRA _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ENGANAR LOS ESTUDIOS | <input type="checkbox"/> NO DEVOLVER LAS FORMAS |
| <input type="checkbox"/> CLASE INTERRUPCION | <input type="checkbox"/> FALTA LA PARTICIPACION EN CLASE |
| <input type="checkbox"/> VINO A CLASE SIN MATERIALES | <input type="checkbox"/> FRACASO PARA ADAPTARSE A CABO |
| <input type="checkbox"/> DISFUGURAR LA PROPIEDAD EXCOLAR | <input type="checkbox"/> PELEANDO |
| <input type="checkbox"/> DESOBEDIENTE | <input type="checkbox"/> BLASFEMIA |
| <input type="checkbox"/> FALTA DE RESPECTO (AUTORIDAD) | <input type="checkbox"/> DORMIR EN CLASE |
| <input type="checkbox"/> HABLAR EXCESIVO | <input type="checkbox"/> FUMAR |
| <input type="checkbox"/> TARDIO/TARDE | <input type="checkbox"/> ABSENTISMO ESCOLAR |
| <input type="checkbox"/> DEJANDO EL CLASE SIN PERMISO | <input type="checkbox"/> FALTAN MAESTROS DETENCION |

OTRO _____

COMENTARIOS DE MAESTRO: _____

LA FIRMA DE MAESTRO/MAESTRA

USO DE LA OFICINA

MEDIDAS ADOPTADAS POR LA ADMINSTRACION

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ADVERTENCIA EMITIDA | <input type="checkbox"/> EXPULSADO POR _____ DIAS |
| <input type="checkbox"/> CASTIGO CORPORAL | <input type="checkbox"/> REFERIDO A _____ |
| <input type="checkbox"/> PERMITIDO EL REEMBOLSO POR DANOS | <input type="checkbox"/> CARTAS ENVIADAS A CASA |
| <input type="checkbox"/> INFRACCION PRESENTADA | <input type="checkbox"/> EXTRACCION DE EMERGENCIA |
| <input type="checkbox"/> ASIGNADO A.S.D. POR _____ DIAS (FECHA: _____) | <input type="checkbox"/> OTRO _____ |

ESTUDIANTES COMENTARIOS: _____

ESTUDIANTES FIRMA

ADMINISTRADORES COMENTARIOS: _____

TESTIGO:

Para obtener más información, llame al (361)293-2854.

FIRMA ADMINISTRADORES

Original to M-D Coordinator, Copy to Parent, Copy to Teacher, Copy to Home Campus