

SERVICIOS ESOL ---PLAN INDIVIDUALIZADO DE ACOMODACIONES PARA ESCUELAS ELEMENTALES

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Fecha _____

Fecha de nacimiento _____ Fecha de inscripción NCSD _____ Primera lengua: _____

Nivel de fluidez en ingles _____ ACCESS: Lectura _____ Escritura _____ Comprensión _____ Conversación _____
SERVICIOS ESOL: _____ En el salón ESOL _____ Supervisión indirecta/Monitoreo _____ En su salón de clase

_____ El rendimiento del estudiante está a nivel o por encima de su nivel de grado. No se necesita ninguna acomodación en esta ocasión. Tenga en cuenta que la necesidad de acomodaciones formales se puede desarrollar durante el año escolar y requiere adiciones a este plan.

ACOMODACIONES PARA TAREAS Y EXAMENES:	Lenguaje	Matemática	Ciencia	Estudios Sociales
Administración oral				
Examen con libro abierto				
Reformular preguntas y direcciones				
Reducir opciones en pruebas de elección múltiple				
Reducir el número de preguntas a ser contestadas (marcadas)				
Indicar el número de página para responder a la pregunta				
Asignar más tiempo para leer las asignaciones o acortar la cantidad de material a ser cubierto				
Llenar-en-el en blanco pruebas/hojas de trabajo con la lista de vocabulario				
Hacer los proyectos en grupo en vez de trabajo individual				
Exámenes en grupos pequeños				
Diccionario bilingüe o glosario				
ADAPTACIONES DE LAS PRUEBAS ESTANDARIZADAS:				
Diccionario bilingüe				
Reformular/Repetir indicaciones				
Administración Oral (Matemáticas, ciencia o estudios sociales UNICAMENTE)				
Puesto – Silla preferencial, separado, grupo pequeño, admón. individual (Circule uno)				
Tiempo – Descansos frecuentes, descanso alargado (Circule uno)				
Horario (en la tarde, sesiones múltiples, días múltiples)				
Presentación (Instrucciones escritas y orales, notificación visual del tiempo) * ACT ONLY				

Firma del maestro en Lenguaje _____ Fecha _____

Firma del maestro Matemáticas _____ Fecha _____

Firma del maestro Ciencia _____ Fecha _____

Firma del maestro de Estudios sociales _____ Fecha _____

Firma del maestro de ESOL _____ Fecha _____

Firma de los padres _____ Fecha _____

ESOL-4