

PEP (Plan de Educación Personalizado, Personalized Education Plan) Grados K-2

Nombre del Estudiante _____

Escuela _____

Grado _____ **Maestro/a** _____

Fecha _____

Áreas de Necesidad _____ Lectura _____ Escritura _____ Matemáticas _____ Comportamiento Otras _____

Formación Académica Atendió a Preescolar ___ Previamente Retenido ___ Grado ___ Actual/Previamente en SST ___ 504/IEP Plan ___

Lectura	Escritura	Matemáticas
Nivel de desempeño actual 1 2 3 4	Nivel de desempeño actual 1 2 3 4	Nivel de desempeño actual 1 2 3 4
Señale áreas de preocupación	Señale áreas de preocupación:	Señale áreas de preocupación:
____ Identificación de letras	____ Contenido de escritura	____ Números y operaciones
____ Conceptos en impresos	____ Convenciones de escritura	____ Medidas/Mediciones
____ Conciencia de fonemas	____ Otra	____ Geometría
____ Ortografía	Comportamiento	____ Análisis de datos y Probabilidad
____ Palabras de alta frecuencia	Hábitos de comportamiento _____	____ Álgebra
____ Precisión, Fluidez y Comprensión de Lectura	Social/Emocional _____	
	Otras (especificar): _____	

Plan de Intervención

Nombre del Estudiante _____

Área de necesidad (señale una): Lectura Escritura Matemáticas Comportamiento Otra

Datos Base		Meta Medible:					
Intervención (enliste una)					Persona(s) Responsable:		
Fecha de revisión	Datos utilizados:	Resultado de intervención (Circule una)					
1 ^{ra} junta:		No fue efectiva	Poco progreso logrado	Algún progreso logrado	Importante progreso logrado	Se alcanzo la meta	Continuar?
Fecha de revisión		Resultado de intervención (Circule una)					
2 ^{da} junta		No fue efectiva	Poco progreso logrado	Algún progreso logrado	Importante progreso logrado	Se alcanzo la meta	Continuar?

Área de necesidad (señale una): Lectura Escritura Matemáticas Comportamiento Otra

Datos Base		Meta Medible:					
Intervención (enliste una)					Persona(s) Responsable:		
Fecha de revisión	Datos utilizados:	Resultado de intervención (Circule una)					
1 ^{ra} junta:		No fue efectiva	Poco progreso logrado	Algún progreso logrado	Importante progreso logrado	Se alcanzo la meta	Continuar?
Fecha de revisión		Resultado de intervención (Circule una)					
2 ^{da} junta		No fue efectiva	Poco progreso logrado	Algún progreso logrado	Importante progreso logrado	Se alcanzo la meta	Continuar?

Firma del maestro/a _____ Firma del/la padre/madre _____ Fecha _____