



Recomendación de Estudiante 2014-2015

Campus Name and Code: Tijerina Elementary 912-279 ID del Estudiante: _____

Apellido del Estudiante: _____ Primer Nombre: _____ Grado: _____

Recomendaciones: Favor de indicar todas recomendaciones que tenga sobre este estudiante con detalles en la línea indicada. Favor de incluir un número de teléfono para obtener más información en el futuro. Muchas gracias.

- Académicas: _____
- Asistencia: _____
- Conducta: _____
- Servicios Sociales: _____

Comentarios:

Relación a estudiante (elegir solo uno):

<input type="checkbox"/> 07-Amigo(a)	<input type="checkbox"/> 09-Padre/Madre	<input type="checkbox"/> 01-Personal de CIS	<input type="checkbox"/> 03-Auto recomendación
<input type="checkbox"/> 16-Asistente principal	<input type="checkbox"/> 18-Director de la escuela	<input type="checkbox"/> 12-Consejero(a) de escuela	<input type="checkbox"/> 14-Maestro(a)
<input type="checkbox"/> 29-Texas Youth Hotline	<input type="checkbox"/> 31-La Ley/ La Policia	<input type="checkbox"/> 21-Enfermera de la escuela	<input type="checkbox"/> 23-Corte Juvenil
<input type="checkbox"/> 32-Otra: _____			

Horario más conveniente para hablar: Mañana Tarde Noche Otra: _____

Teléfono: (____) _____

Firma: _____ Letra Molde: _____ Date: _____
(en pluma))

Por favor devuelva este formulario a la oficina de CIS. Gracias.

Sólo uso de CIS

Verbal recommendation taken from: _____

Date _____ CIS Staff Initials _____

Follow-up Note: Date met with Student: ___/___/___ Date consent given to student/parent: ___/___/___

CIS services needed: yes / no Student interested in services: yes / no

CIS Staff Signature: _____ Staff Code: _____ Date: _____