



### Recomendación de Estudiante 2018-2019

Nombre de escuela y codigo: Scarborough\_HS\_912-024 ID del estudiante: \_\_\_\_\_

Primer nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Recomendaciones: Favor de indicar todas las recomendaciones que tenga sobre este estudiante con detalles en la línea indicada. Si el estudiante obtiene el permiso adecuado y es elegible para servicios de CIS, un empleado de CIS formulará un plan de servicios apropiados. El estudiante obtendrá servicios en la escuela o en la comunidad.**

- Académicas: \_\_\_\_\_
- Asistencia: \_\_\_\_\_
- Conducta: \_\_\_\_\_
- Servicios Sociales: \_\_\_\_\_

- Relación a estudiante (elegir solo uno):**
- 07- Amigo(a)
  - 09- Padre/Madre
  - 01- Personal de CIS
  - 03- Auto recomendación
  - 16- Directora Asistente
  - 18-Directora de la escuela
  - 12- Consejero(a) de escuela
  - 14- Maestro(a)
  - 29-Texas Youth Hotline
  - 31-La Ley/La Policia
  - 21-Enfermera de la escuela
  - 23-Corte juvenil
  - 32-Otra: \_\_\_\_\_

Proporcione un número de teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Letra Molde:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
(en pluma)

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

Solo uso de CIS

Verbal recommendation taken from (NAME): \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_