

## **I-8: Petición de Retención / Ascenso de Grado**

**Petición de Retención**       **Petición de Ascenso**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número del Estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Fecha de Petición: \_\_\_\_\_

Grado Actual: \_\_\_\_\_ Grado de Retención/Ascenso: \_\_\_\_\_

Servicios de ELL (Nivel): \_\_\_\_\_  Educación Especial (clasificación): \_\_\_\_\_  Otro: \_\_\_\_\_

Fechas de las Reuniones del Comité de Servicios Estudiantiles \_\_\_\_\_

**Datos Académicos (Medidas basadas en el currículo, exámenes, evaluaciones de punto referencia, Calificaciones, respuestas, etc):**

<u>Fecha</u>	<u>Datos</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Datos de Intervención específica (intervención y respuestas para la instrucción enfocada):**

<u>Fecha (Rango)</u>	<u>Datos</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Madurez social, emocional o física:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asistencia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otra información pertinente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Por favor enumere y adjunte los datos usados para hacer esta petición por la Política I-8***

### **Firmas Requeridas**

Mi firma indica que estoy de acuerdo o no con la petición de Retención/Ascenso.

Acuerdo  No de Acuerdo Firma de Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Acuerdo  No de Acuerdo Firma de Maestro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Acuerdo  No de Acuerdo Presidente del SCC: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Acuerdo  No de Acuerdo Firma de Director: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Acuerdo  No de Acuerdo Otro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Acuerdo  No de Acuerdo Directora, Educación Especial: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Adjunte todos los datos y presente a Servicios de Estudiantes\***

Aprobar  Negar Firma de Directora de Servicios de Estudiantes: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Aprobar  Negar Directora Ejecutiva de la Equidad Educativa y Apoyo Estudiantil: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_