

Al planificar fechas y horarios: asegúrese de que no haya conflictos con otras citas, como educación vial, médico, dentista, pruebas (AP, PSAT, SAT, ACT, ASVAB), etc. Si faltas a clase: asegúrate de hablar con tus profesores sobre cualquier hora de clase que te falte. Planee no perderse exámenes, cuestionarios, etc. Es su responsabilidad comunicarse con anticipación con su maestro con respecto a cualquier trabajo perdido. Además, verifique su horario para cualquier excursión. Elija una amplia gama de fechas y horas: 1 en el futuro inmediato, 2 en el futuro próximo y 1 en el futuro a largo plazo. Esto le dará a tu mentor una variedad de oportunidades para acomodarte a su horario de trabajo. ¡Gracias!

NOMBRE: _____

SITIO DE SOMBRA DE TRABAJO: _____

Soy capaz de conducirme a mí mismo a mi sombra de trabajo

SÍ NO* *Si la respuesta es NO, ¿tiene transporte alternativo? (es decir, padre/abuelo, etc.) SÍ NO *SI NO, tenga en cuenta que las fechas que elija pueden estar

sujetas a cambios según el horario de la Sra. Sternweis y su capacidad para ayudar con el transporte.

FECHA: _____ HORA: _____

FECHA: _____ HORA: _____

FECHA: _____ HORA: _____

FECHA: _____ HORA: _____

REGRESO A LA OFICINA DE LA SRA. STERNWEIS—PP (SALA 135)

Al planificar fechas y horarios: asegúrese de que no haya conflictos con otras citas, como educación vial, médico, dentista, pruebas (AP, PSAT, SAT, ACT, ASVAB), etc. Si faltas a clase: asegúrate de hablar con tus profesores sobre cualquier hora de clase que te falte. Planee no perderse exámenes, cuestionarios, etc. Es su responsabilidad comunicarse con anticipación con su maestro con respecto a cualquier trabajo perdido. Además, verifique su horario para cualquier excursión. Elija una amplia gama de fechas y horas: 1 en el futuro inmediato, 2 en el futuro próximo y 1 en el futuro a largo plazo. Esto le dará a tu mentor una variedad de oportunidades para acomodarte a su horario de trabajo. ¡Gracias!

NOMBRE: _____

SITIO DE SOMBRA DE TRABAJO: _____

Soy capaz de conducirme a mí mismo a mi sombra de trabajo

SÍ NO* *Si la respuesta es NO, ¿tiene transporte alternativo? (es decir, padre/abuelo, etc.) SÍ NO *SI NO, tenga en cuenta que las fechas que elija pueden estar

sujetas a cambios según el horario de la Sra. Sternweis y su capacidad para ayudar con el transporte.

FECHA: _____ HORA: _____

FECHA: _____ HORA: _____

FECHA: _____ HORA: _____

FECHA: _____ HORA: _____

REGRESO A LA OFICINA DE LA SRA. STERNWEIS—PP (SALA 135)