



PLAN INDIVIDUAL EDUCATIVO NIVEL PRIMARIO K-8

Nombre del estudiante _____ Grado _____ SH _____ Fecha _____

| GRADO | MATERIA | | | | | | | | | Año | Total de créditos |
|------------------|--------------------------|--------|------|---------|-------------------|--------------|---------------|--------------|---|-----|-------------------|
| | Adquisición de la lengua | Inglés | Mat. | Ciencia | | Educ. Física | Salud Escolar | Bellas Artes | | | |
| 1 ^{ero} | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 2 ^{do} | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 3 ^{ero} | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 4 ^{to} | Español | Inglés | Mat | Ciencia | Estudios Sociales | Educ. Física | Salud Escolar | Bellas Artes | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 5 ^{to} | Español | Inglés | Mat | Ciencia | Estudios Sociales | Educ. Física | Salud Escolar | Bellas Artes | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 6 ^{to} | Español | Inglés | Mat. | Ciencia | Estudios Sociales | Educ. Física | Salud Escolar | Bellas Artes | Cursos CTEX Civismo STEAM EXP. OCUP. Ciencias de Comp. | | |
| | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | ½ | ½ | 1 | |
| | | | | | | | | | | | |
| 7 ^{mo} | Español | Inglés | Mat. | Ciencia | Estudios Sociales | Educ. Física | Salud Escolar | Bellas Artes | Cursos CTEX Civismo STEAM EXP. OCUP. Ciencias de Comp | | |
| | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | ½ | ½ | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 8 ^{vo} | Español | Inglés | Mat. | Ciencia | Estudios Sociales | Educ. Física | Salud Escolar | Bellas Artes | Cursos CTEX Civismo STEAM EXP. OCUP. Ciencias de Comp | | |
| | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | ½ | ½ | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Horas de Contacto Verde | 6 ^{to} | 7 ^{mo} | 8 ^{vo} |
| | | | |

Candidato(a) a graduación: Sí _____ No _____

Observaciones: _____



Inventarios de intereses ocupacionales tomados por el estudiante:

| Grado | Fecha | Nombre del inventario | Área de interés (Oficios, Ciencias, Artes, Social, Negocios y Manejo de oficio) |
|---------|-------|-----------------------|--|
| Sexto | | | |
| Séptimo | | | |
| Octavo | | | |

Nombre de la escuela superior seleccionada:

Primera opción: _____ Segunda opción: _____ Tercera opción: _____

La información aquí contenida ayudará al estudiante a tomar decisiones para la planificación de sus metas educativas, ocupacionales y de carrera para facilitar la transición hacia la escuela superior y la vida universitaria.

| | 6 ^{to} | 7 ^{mo} | 8 ^{vo} |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| Fecha de discusión | | | |
| Firma del estudiante | | | |
| Firma del padre/madre/encargado(a) | | | |
| Firma del Consejero(a) Profesional Escolar y número de licencia | #lic. CPL_____ | #lic. CPL_____ | #lic. CPL_____ |