**Rastreo semanal del suministro de servicios de educación especial para su estudiante**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **¿Cómo se le enseñó a su estudiante hoy?** | **¿Quién proporcionó instrucción hoy y por cuánto tiempo?** | **¿Cuáles materias enseñó el maestro de EC (educación especial) hoy?** | **¿Cuáles otros servicios recibió su estudiante hoy?** | **¿Su estudiante recibió sus acomodaciones el día de hoy?** | **Notas (Ej., ¿qué sucedió bien o mal hoy?)** |
| **lunes \_\_\_/\_\_\_/20** | Por Internet / Video -Google Classroom, ZOOMPor teléfono Paquetes de trabajo (asignaciones) No se le enseñó Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Maestro de EC     \_\_\_horas \_\_\_min Maestro de educación regular     \_\_\_horas \_\_\_min Nadie  | Lectura Escritura Matemáticas      Social/emocional Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Habla/lenguaje Terapia ocupacional Consejería  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Todos  Algunos Ninguna  *Si algunos, enumérelos:* |    |
| **martes \_\_\_/\_\_\_/20** | Por Internet / Video -Google Classroom, ZOOMPor teléfono Paquetes de trabajo No se le enseñó Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Maestro de EC     \_\_\_horas \_\_\_min Maestro de educación regular     \_\_\_horas \_\_\_min Nadie  | Lectura Escritura Matemáticas      Social/emocional Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Habla/lenguaje Terapia ocupacional Consejería  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Todos  Algunos Ninguna  *Si algunos, enumérelos:* |    |
| **miércoles \_\_\_/\_\_\_/20** | Por Internet / Video -Google Classroom, ZOOMPor teléfono Paquetes de trabajo No se le enseñó Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Maestro de EC     \_\_\_horas \_\_\_min Maestro de educación regular     \_\_\_horas \_\_\_min Nadie  | Lectura Escritura Matemáticas      Social/emocional Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Habla/lenguaje Terapia ocupacional Consejería  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Todos  Algunos Ninguna  *Si algunos, enumérelos* |    |
| **jueves \_\_\_/\_\_\_/20** | Por Internet / Video -Google Classroom, ZOOMPor teléfono Paquetes de trabajo No se le enseñó Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Maestro de EC     \_\_\_horas \_\_\_min Maestro de educación regular     \_\_\_horas \_\_\_min Nadie  | Lectura Escritura Matemáticas      Social/emocional Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Habla/lenguaje Terapia ocupacional Consejería  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Todos  Algunos Ninguna  *Si algunos, enumérelos:* |    |
| **viernes \_\_\_/\_\_\_/20** | Por Internet / Video -Google Classroom, ZOOMPor teléfono Paquetes de trabajo No se le enseñó Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Maestro de EC     \_\_\_horas \_\_\_min Maestro de educación regular     \_\_\_horas \_\_\_min Nadie  | Lectura Escritura Matemáticas      Social/emocional Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Habla/lenguaje Terapia ocupacional Consejería  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ninguna  | Todos  Algunos Ninguna  *Si algunos, enumérelos:* |   |