

Departamento de Educación de la Florida
Entrevista de Salida
(Personal Designado de la Escuela)

Debe ser completado por el consejero estudiantil de la escuela u otro personal de la escuela:

Nombre de la Escuela _____ Distrito Escolar _____

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Baja ___/___/___

Nivel de Grado _____ No. de Identificación del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento del Estudiante _____ Transcripción de la Escuela
(Favor de Adjuntar)

¿Cuál es la razón *fundamental* por la cual el estudiante va a terminar la inscripción en la escuela? (escoger una)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Las clases no eran interesantes | <input type="checkbox"/> Matrimonio | <input type="checkbox"/> Empleo |
| <input type="checkbox"/> Conflicto entre estudiante/maestro | <input type="checkbox"/> Crianza de los hijos | <input type="checkbox"/> Suspendido con mucha frecuencia |
| <input type="checkbox"/> Amigos dejaron los estudios | <input type="checkbox"/> Enfermedad | <input type="checkbox"/> Sin techo |
| <input type="checkbox"/> Suspendió las clases | <input type="checkbox"/> Trabajador Emigrante | <input type="checkbox"/> Absentismo Escolar/ |
| <input type="checkbox"/> No le gustó la escuela | <input type="checkbox"/> Expulsado | <input type="checkbox"/> Ausentismo |
| <input type="checkbox"/> Problemas de familia | <input type="checkbox"/> Intimidado/Amenazado/
Víctima de Acoso Escolar | <input type="checkbox"/> No pasó el FCAT |

Otra razón: _____

¿El estudiante estuvo en un programa alternativo antes de dar de baja de la escuela? Sí No
Si no, ¿hubo un programa alternativa disponible? Sí No
Si sí, describa el programa alternativo _____

¿El estudiante había recibido orientación individual antes de esta cita? Sí No
Si no, ¿fueron disponibles los servicios de orientación para el estudiante? Sí No

¿Un equipo de estudio ha sido reunido de parte del estudiante? Sí No
Si sí, favor de nombrar las intervenciones tomadas por el equipo de estudio del niño.

¿El estudiante estuvo involucrado en actividades extracurriculares patrocinadas por la escuela? Sí No

¿El estudiante tiene un Plan Educativo Individual (IEP) o un Plan de Acomodación de Sección 504? Sí No

¿El estudiante ha recibido servicios de remedio en los últimos dos (2) años? Sí No
Si sí, por favor describir los servicios de remedio. _____

¿Cuál es el promedio número de días que un estudiante estuvo ausente durante los últimos dos (2) años?

Año 1 _____

Año 2 _____

¿Cuántas ausencias o tardanzas no autorizadas ha acumulado el estudiante durante los últimos dos años?

Ausencias No Autorizadas	Año 1 _____	Año 2 _____
Tardíos No Autorizados	Año 1 _____	Año 2 _____

¿Cuáles intervenciones utilizó la escuela como solución a las ausencias o tardanzas no autorizadas del estudiante mientras estuvo matriculado?

- A. Comunicación entre la escuela/maestra y la familia/estudiante
- B. Cita formal con los padres
- C. Cambios al entorno de aprendizaje
- D. Orientación estudiantil
- E. Tutoría
- F. Contrato de asistencia
- G. Proporcionar un mentor
- H. Referencia a otras agencias/servicios basados en las necesidades de la familia
- I. Petición del absentismo escolar
- J. Otra (Por favor describir) _____

¿En algún momento ha sido suspendido el estudiante? Sí No Si sí, ¿cuantas veces? _____

¿En algún momento ha sido expulsado el estudiante? Sí No Si sí, ¿cuantas veces? _____

¿El estudiante es elegible para el programa de almuerzo escolar gratis/reducido? Sí No

¿El estudiante tiene planes de conseguir un GED? Sí No
Si sí, informarle al estudiante que para ser elegible para Bright Futures los estudiantes de GED tienen que completar los créditos requeridos antes de tomar un examen de GED.

¿El estudiante ha sido informado sobre opciones para continuar su educación? Sí No

¿Los padres han sido notificados de la intención del estudiante de terminar su matriculación?
Sí No
Si sí, proporcionar la fecha en que se notificó a los padres. _____

El estudiante ha identificado las siguientes acciones que lo pudieran haber mantenido en la escuela.

- A. Oportunidades para el aprendizaje en el mundo actual (prácticas, aprendizaje-servicio)
- B. Mejores maestros
- C. Clases más pequeñas
- D. Más instrucción individual
- E. Mejor comunicación con sus maestros
- F. Mejor comunicación con sus padres
- G. Más participación por parte de los padres
- H. Menos libertad y más supervisión por parte de los padres
- I. Menos libertad y más supervisión por parte de dirección de la escuela
- J. Otra acción

¿El estudiante ha completado la escuela estudiantil? Sí No

Si no, ¿cuántas veces trató la escuela de obtener una encuesta completada por el estudiante?

La siguiente sección está incluida para promover los esfuerzos de recuperación para los estudiantes que han dejado los estudios. Continuación a los tres (3) meses: (Por favor elija todos los que apliquen)

Método de Contacto:

Carta (Nivel I) Llamada por teléfono (Nivel II) Visita al Domicilio (Nivel III)
 Se Pudo Comunicar No Se Pudo Comunicar

Situación Laboral:

Empleado a jornada completa Empleado de media jornada
 Desempleado Desconocido

Educación:

Estudiando para el GED Consiguió el GED
 Matriculado en otra escuela (privado/profesional) Desconocido
Otro (Por favor explique) _____

¿El estudiante volvió a la escuela después de haberlo contactado? Sí No

Contacto Final (antes de que comenzara el próximo año escolar):

No aplica: El estudiante volvió a la escuela ___/___/___

Método de Contacto:

Carta (Nivel I) Llamada por teléfono (Nivel II) Visita al Domicilio (Nivel III)
 Se Pudo Comunicar No Se Pudo Comunicar

Situación Laboral:

Empleado a jornada completa Empleado de media jornada
 Desempleado Desconocido

Educación:

Estudiando para el GED Consiguió el GED
 Matriculado en otra escuela (privado/profesional) Desconocido
Otro (Por favor explique) _____

¿El estudiante volvió a la escuela después de haberlo contactado? Sí No