

Contrato Subsidiario de Asignaturas de Estudio Independiente

Nombre del/a Alumno/a	Fecha de Inicio:	Materia:
	Fecha de Terminación:	Título del Curso:
Nombre del/a Maestro/a:	Total de Días Hábiles Escolares:	Número de Curso:

Maestro/a: Favor de llenar los recuadros de abajo con los objetivos definidos por el Distrito Escolar Unificado de San Diego *Curso de Estudios del Distrito, K-12* (disponible por Internet en studata.sandi.net/cos). Los recursos específicos pueden ser libros de texto, materiales, personal.

Método de evaluación: La calificación final se determina por la calidad del trabajo del/a alumno/a como lo definen los estándares de materia-área del Distrito y del estado. La evaluación puede basarse en trabajos escritos, pruebas y/o presentaciones y demostraciones.

Objetivos de las Asignaturas/Métodos de Estudio/Actividades/Recursos Específicos	Fecha Asignada	Iniciales del Maestro

Firma del/a Maestro/a del Salón: _____ Fecha: _____