



Plan de Intervención de Lectura del Estudiante Intervención Continua para 4.º Grado y Superior (2026–2027)

Estudiante:

Distrito:

Nivel de grado: 4 5

Escuela:

Fecha:

Maestro(a):

Padre/Madre/Tutor:

Director(a):

El objetivo de este plan es explicar el apoyo de lectura que su hijo(a) recibirá en la escuela y mantenerlo informado sobre cómo progresa en sus habilidades de lectura de acuerdo a su grado escolar.

Identificación de la Deficiencia de Lectura

Se ha identificado una deficiencia de lectura basada en los resultados de la siguiente evaluación de detección aprobada por el estado:

Periodo de tiempo

Puntaje del estudiante a nivel de grado

Rango percentil

Nivel de apoyo necesario (Tier)

Inicio del año

Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3

Mitad del año

Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3

Fin del año

Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3

Evaluación(es) adicional(es) utilizadas para fines diagnósticos informales:

Un Plan de Intervención de Lectura del Estudiante (SLIP) ha sido creado con el propósito de mejorar sus habilidades de lectura en las siguientes áreas:

Areas específicas de deficiencia:

El estudiante recibirá servicios colaborativos a través de: (marque todos los que apliquen):

- ☐ Educación Especial (IDEA)
 - ☐ Título I
 - ☐ Estudiante de Inglés / Título III
-

Descripción de los Servicios y Apoyos de Lectura Suplementarios o de Recuperación

Además de un mínimo de 90 minutos de instrucción diaria de lectura en su nivel de grado escolar, el estudiante recibirá los siguientes apoyos:

Apoyo instruccional | Frecuencia | Duración

- ☐ Tiempo adicional de instrucción en la escuela
Frecuencia: ____ veces por semana
Minutos: _____
 - ☐ Tutoría antes o después de la escuela
Frecuencia: ____ veces por semana
Minutos: _____
-

Estrategias	para	apoyo	familiar
-------------	------	-------	----------

El estudiante demostró habilidades de lectura a nivel de grado a través de la evaluación de detección aprobada por el estado, y ya no requiere intervención bajo la Ley de Lectores Fuertes.

Evaluación de detección | Meta del nivel de grado (percentil 40 durante el periodo de tiempo que tomo la evaluación) | Puntaje del estudiante | Fecha en que cumplió la meta
_____ | _____ | _____ | _____

Las firmas a continuación indican que este plan de intervención ha sido revisado y acordado.

Conferencia inicial | Conferencia de seguimiento (opcional)

Fecha de conferencia: _____ | _____

Padre/Madre/Tutor: _____ | _____

Maestro actual: _____ | _____

Maestro del siguiente grado: _____ | _____

Especialista en lectura / Interventor / Maestro con microcredencial: _____ | _____

Administrador: _____ | _____
