



El Contrato de AVID para el Colegio Apple Valley High School

Nombre de estudiante: _____ Fecha de matriculacion: _____

AVID (Avanzo por medio de determinacion individual) es un programa que les prepara a los estudiantes ser eligibles de entrar en una Universidad de cuatro anos.

Metas Estudiantiles:

- Exito academio en materias rigurosas
- Matriculacion en clases avanzadas en la escueal secundaria

Responsabilidades Estudiantiles:

- Mantener un promedio de calificaciones exitoso
- Matener una actitud de respeto satisfactorio y asistencia regular en todas las clases
- Completar todas las tareas y prometer de estudiar dos horas cada noche

Como estudiante de AVID:

- Seré un modelo positivo a seguir en todas mis clases y en la comunidad.
- Me destacaré a nivel académico, mantenimiento un GPA de 2.5 sin calificaciones inferiores a C. **Si mi GPA es inferior a 2.5 o si recibo una “D” o “F” en una clase, hablaré con mi maestro/a y trabajaré para elevar dicha calificación, asistiendo a tutorías después de clases, si es posible.**
- Me mantendré en mi tarea y trabajaré en cada una de mis clases.
- No recibiré derivaciones ni “N” ni “U” en el boletín de calificaciones. El equipo de AVID evaluará cada derivación, N y U. El equipo tratará problemas de comportamiento constantes: en caso de expulsión del Programa AVID, se realizará una reunión entre el padre, el estudiante y el equipo.
- Asistiré a la escuela diariamente y llegaré en forma puntual.
- Entenderé que AVID es un plan de estudios intenso, demandante y riguroso que requerirá mucha dedicación, estudio y compromiso por parte del estudiante.
- Me esforzaré por lograr la excelencia en todos los aspectos de la vida.
- Brindaré veinte horas de servicio comunitario durante el año; cinco por trimestre.
- Asumiré un rol de LIDERAZGO POSITIVO en la escuela y la comunidad.
- No tendré problemas con el sistema legal/judicial.
- 11. Haré todas mis tareas para el hogar, tomaré las Notas de Cornell en las clases e influiré en quienes me rodeen, demostrando excelencia.

Si surgen problemas, aceptaré las consecuencias de mis acciones. Esto podrá significar la pérdida de privilegios durante el año, tales como asistir a excursiones, actividades de fin de año o participar en roles de liderazgo. Si no reúno los criterios anteriores, entiendo que se me podrá solicitar que abandone el Programa AVID.

Contrato Estudiantil:

Yo estoy de acuerdo con la matriculación de la clase electiva de AVID, la cual ofrece apoyo académico. Yo quiero tener éxito y yo entiendo de que soy yo el/la que tiene que tomar responsabilidad individual para mi propio éxito. Yo comprendo de que para dar consideración justa a mi participación con el programa, yo tengo que promover que yo me quede en el programa de AVID por lo menos el año y que solamente me permiten ser miembro si yo cumplo con las responsabilidades estudiantiles detalladas arriba.

Información sobre los recursos para las clases:

Para ayudar a los estudiantes a comprender los conceptos académicos o para ilustrar contenido importante, algunas veces les presentaré videos. Siempre que presente un video, será de clasificación PG-13/TV-14 (guía parental sugerida) o inferior. Al presentar videoclips puede mejorarse mucho la comprensión de la información por parte del estudiante sobre lo que estamos aprendiendo en la clase; ya se consiguen muchos videos que retratan eventos históricos y personas. Si usted tiene alguna pregunta sobre esto por favor llámeme. Si usted no quiere que su hijo(a) participe en la presentación de algún video, me avisa por favor mediante el siguiente formulario, y su niño(a) puede hacer un trabajo de la clase en la sala de estudio o en la biblioteca, mientras la clase mira el video y analiza su contenido académico histórico, cívico, social, u otro.

Firmas de los padres/tutor legal y estudiante:

Al firmar el presente documento acepto que he leído y he comprendido lo que se espera del estudiante en el aula y ayudar a mantener un entorno positivo de aprendizaje para que todo alumno tenga la oportunidad de recibir la educación que se merece. Al firmar el presente documento también doy mi consentimiento para que mi hijo(a) vea las películas apropiadas de mi clase. Si usted tiene alguna pregunta referente a esta declaración o sobre algo relacionado con la clase favor llámame o envíame un correo electrónico. ¡Espero que tengamos un excelente año!

Firma de Estudiante: _____

Contrato de Apoyo:

Estamos de acuerdo de apoyar el esfuerzo de este/a estudiante en cumplir con las metas detalladas arriba.

Firma del Coordinador/Maestro/a: _____

Firma de Padres: _____

Firma del Maestro/la Maestra: _____

Firma del Administrador: _____