Nombre: _____ Semana de:

Reporte de Conducta Semanal

Lunes **Martes** **Miercoles** **Jueves** **Viernes**

Yo pienso que tuve una excelente bien no buena semana.

(circule uno)

Si su semana estuvo bien o no estuvo bien, que vas hacer para que sea mejor?

_____

_____

Firma de padres de fam._____

Código de Comportamiento

Evita Trabajar	A
Conducta en el Baño	B
Conducta en la Cafetería	C
Conducta en Area Esp	D
Irrespetuoso, Desafiar	E
Jugando	F
Hablando Durante el Examen	G
Ruidos	H
Mueve mucho las manos	I
Hablar Durante la Lección	J
Descansando	K
No Sigue direcciones	L
Rudo con otros	M
Hablando/jugando en el pasillo	N
Hablando/jugando cuando es hora de trabajar	O
Gritar	P
No pone atencion	Q