

Récord de Crecimiento Profesional

Miembro del Personal: _____ Posición: _____
 Año del Programa: _____ Lugar: _____

	Meta:	Planes	Resultados	Fecha de Terminación
1	(marque si es aplicable) <input type="checkbox"/> Participar activamente en la práctica basada en coaching para mejorar el uso de prácticas efectivas.	(Marque uno) <input type="checkbox"/> Comunidad de Aprendizaje Profesional <input type="checkbox"/> Aula de Demostración	Ver los documentos de TLC para la documentación detallada Ver aulas de demostración	
2	(marque si es aplicable) <input type="checkbox"/> Cursos completados del colegio y de la universidad hacia la finalización de (marque uno) <input type="checkbox"/> A CDEV Permiso <input type="checkbox"/> AA/AS Grado <input type="checkbox"/> BA Grado	Lista de cursos a tomar:	Lista de cursos completados :	
3	(marque si es aplicable) <input type="checkbox"/> Aumentar el uso de estrategias/prácticas eficaces identificadas a través <input type="checkbox"/> HOVRS <input type="checkbox"/> TPOT <input type="checkbox"/> CLASS	Resultados Esperados	Resultados Actuales	

Firma del Personal: _____

Fecha: _____

Firma del Supervisor: _____

Fecha: _____