

Niños pequeños
9-18 meses



FunShine
Express[®]
Early Learning Curricula

Informe de progreso académico



Nombre:

Período de evaluación:

Fecha de nacimiento:

| | | | |
|------------------------------|----|-------------------------------|----|
| Alfabetización/Lenguaje..... | 2 | Enfoques de aprendizaje | 14 |
| Matemáticas | 5 | Físico/Salud | 16 |
| Ciencia..... | 7 | Artes creativas | 19 |
| Estudios Sociales | 9 | Estudiantes Bilingües..... | 22 |
| Socio-emocional..... | 11 | | |

Informe de progreso académico (9-18 meses)

Los bebés mayores que pasan a la etapa de niños pequeños comienzan a moverse, lo que les permite explorar más del mundo que los rodea a la vista de un adulto familiar.

En esta etapa se están produciendo cambios de desarrollo emocionantes a medida que los niños comienzan a refinar sus habilidades de comunicación, lo que les permite desarrollar el conocimiento más rápidamente. Los niños en este rango de edad siguen siendo naturalmente curiosos, especialmente cuando hay otros niños presentes.

Las habilidades incluidas en este folleto muestran el progreso de su niño pequeño en los últimos meses. ¡El aumento de la movilidad y las habilidades motoras finas, la comunicación, el desarrollo de relaciones y el desarrollo cognitivo continuo hacen que este sea un momento emocionante para padres y maestros!

| Clave de evaluación | | |
|---------------------|-------------|--|
| N | Aún no | El niño no ha podido completar esta destreza |
| E | Emergente | El niño lo está intentando, con ayuda |
| S | Sí | El niño completa esta destreza por sí solo |
| NE | No evaluado | No se evaluó durante este período |



Desarrollo del lenguaje y alfabetización

L1: Lenguaje receptivo

| L1.1 Responde apropiadamente a lenguaje y señales | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L2: Lenguaje expresivo

| L2.1 Usa algunas señas, palabras o gestos para comunicarse | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

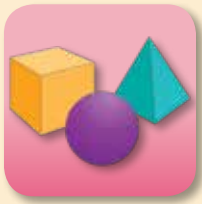
| L2.2 Aprende y usa palabras nuevas para mencionar objetos; canta canciones | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L3: Lectura Fundamental

| L3.1 Sujeta libros sin ayuda; disfruta de la lectura compartida | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| L3.2 Atiende textos cortos; señala objetos en los dibujos | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| L3.3 Disfruta de canciones y rimas; experimenta con sonidos | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Matemáticas

M1: Sentido numérico, cantidad, y operaciones

| M1.1 Demuestra conciencia de los números y contando en rutinas | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

M2: Geometría y sentido espacial

| M2.1 Explora formas y objetos y como encajan | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| M2.2 Explora cómo las personas y los objetos se mueven y encajan en el espacio | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Matemáticas

M3: Medidas y datos

| M3.1 Comienza a notar diferencias en atributos que se pueden medir | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

M4: Patrones, Ordenar/Clasificación, Razonamiento

| M4.1 Sigue patrones en canciones, movimientos y rutinas. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| M4.2 Formas conjuntos de elementos similares | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Ciencias

C1: Observación y Preguntas

| C1.1 Utiliza los sentidos para explorar y manipular objetos para ver cómo las cosas funcionan | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| C1.2 Utiliza cuerpo y a adultos como herramientas para observar | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C2: Ciencias físicas

| C2.1 Observa el movimiento; explora sonidos y propiedades de materiales | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Ciencias

C3: Ciencias de la vida

| C3.1 Diferencia entre plantas y animales; identifica algunos seres vivos por nombre | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C4: Ciencias ambientales y de la Tierra

| C4.1 Nota la diferencia entre el día y la noche; identifica el cielo y cosas en el | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Estudios Sociales

ES1: Eventos e Historia

| ES1.1 Responde y reacciona a cambios en la rutina | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ES3: Comunidad, Cultura y Familia

| ES3.1 Escucha y responde a música y ritmos de varias culturas | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ES3.2 Escucha y responde a su propio nombre y de los miembros de su familia; reconoce familia, edad y rasgos físicos | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Estudios Sociales

ES4: Gobierno, Economía, Tecnología

| ES4.1 Responde a redirecciones o instrucciones simples | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ES4.3 Utiliza la prueba y el error para explorar mecanismos simples en los juguetes | | N | E | S | NE |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Socio-emocional

SE1: Autoconciencia y Autoconcepto

| SE1.1 Comienza a hacer conciencia sobre su propio cuerpo; se reconoce a sí mismo en el espejo | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SE1.2 Expresa preferencias por alimentos, objetos y texturas | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SE1.3 Muestra cosas que haya hecho; trata la independencia, pero busca ayuda | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Socio-emocional

SE2: Confianza y Relaciones

| SE2.1 Observa a un adulto familiar para como responder; muestra apego | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SE2.2 Muestra interés y responde a otros niños | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SE3: Emociones y Sentimientos

| SE3.1 Comienza a mostrar preocupación por otros | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SE3: Emociones y Sentimientos (continuación)

| SE3.2 Expresa un amplio rango de emociones relacionadas a un problema o un conflicto | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SE4: Auto regulación

| SE4.1 Acepta y sigue rutinas y actividades | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Enfoques de aprendizaje

EA1: Curiosidad, Iniciativa, Tomar riesgos

| EA1.1 Muestra interés, curiosidad y deseo de explorar | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

EA2: Pensamiento creativo, solución de problemas, razonamiento

| EA2.1 Usa objetos de diferentes maneras de lo que se pretende; encuentra humor en lo inesperado | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| EA2.2 Reconoce la relación de causa y efecto | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

EA3: Atención, Compromiso y Persistencia

| EA3.1 Se mantiene atento por más tiempo; repite tareas hasta lograrlas | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

EA4: Reflexión y Memoria

| EA4.1 Muestra habilidad para adquirir y procesar nueva información; logra la estabilidad de un objeto | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Desarrollo físico y Salud

DF1: Salud física, crecimiento

| DF1.1 Participa en varios juegos de interior y exterior que desarrollan la fortaleza de brazos y piernas | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| DF1.2 Usa manos y dedos para agarrar, comer y beber de los vasos | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DF2: Desarrollo motor grueso

| DF2.1 Adquiere movilidad y habilidad para moverse de un lado a otro | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DF2: Desarrollo motor grueso (continuación)

| DF2.2 Coordina movimientos corporales en su lugar | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| DF2.3 Controla su cuerpo teniendo balance y flexibilidad | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DF3: Desarrollo Motor Fino

| DF3.1 Agarra y manipula objetos con ambas manos (apilar bloques, etc) | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Desarrollo físico y Salud

DF3: Desarrollo motor fino (continuación)

| DF3.2 Coordina movimientos ojo y mano; controla objetos pequeños (utensilios, martillos, etc.) | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DF4: Conciencia de seguridad y Autocuidado

| DF4.1 Busca señales de un adulto como guía en situaciones peligrosas | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| DF4.2 Acepta y está más envuelto en rutinas de cuidado personal (cepillado de dientes, etc.) | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Artes creativas

AC1: Artes Visuales

| AC1.1 Utiliza variedad de materiales para explorar y crear un trabajo de arte | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| AC1.2 Muestra interés en más y complejos estímulos visuales (fotos, etc.) | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AC2: Música

| AC2.1 Expresa placer y emoción cuando escucha música; vocaliza algunas palabras repetitivas | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Creative Arts

AC2: Música (continuación)

| AC2.2 Mueve el cuerpo al ritmo de la música | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AC3: Baile y Movimiento

| AC3.1 Imita algunos movimientos y sonidos en canciones o juego de dedos | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AC4: Imaginación y juego dramático

| AC4.1 Observa e imita sonidos, gestos y comportamientos | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Estudiantes bilingües

EB1: Lenguaje receptivo (Escuchar y comprender)

| EB1.1 Responde a gestos e instrucciones simples en el idioma del hogar y en el segundo idioma; comienza a entender palabras en ambos; atiende a lectura de libros | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

EB2: Lenguaje Expresivo (hablar un segundo idioma)

| EB2.1 Utiliza gestos, expresiones y palabras simples para comunicar necesidades o deseos en el lenguaje del hogar; moviéndose al segundo idioma | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:

Simplificamos tu día... ¡Garantizado!

Accesa en
línea, imprime
o combina las
dos.



Alineado con
los estándares
educativos del
aprendizaje
temprano



Adiestramie
nto y apoyo
profesional



Ahorra
1 hora de
preparación
al día