

Registro de Observacion

Nombre del nino: _____

Cognitiva	Lenguaje
Fecha: _____	Fecha: _____
Social/ Emocional	Fisica/Motor Pequeno
Fecha: _____	Fecha: _____
Fisica/Motor Grande	Creativa
Fecha: _____	Fecha: _____

Metas De Largo y Corto Plazo

Nombre del niño: _____

Cognitiva	Lenguaje
Fecha: _____	Fecha: _____
Meta a largo plazo:	Meta a largo plazo:
Meta de corto plazo:	Meta de corto plazo:
Social/ Emocional	Fisica/Motor Pequeno
Fecha: _____	Fecha: _____
Meta a largo plazo:	Meta a largo plazo:
Meta de corto plazo:	Meta de corto plazo:
Fisica/Motor Grande	Creativa
Fecha: _____	Fecha: _____
Meta a largo plazo:	Meta a largo plazo:
Meta de corto plazo:	Meta de corto plazo:

Firma del Padres: _____

Fecha: _____