

Fecha de reapertura del caso \_\_\_\_\_

Fecha de cierre del Caso \_\_\_\_\_

**REVISIÓN TRIMESTRAL**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

¿Continuarán los servicios? Sí  No

¿Por qué? (razón) \_\_\_\_\_

**¿Está trabajando?** \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

Si está desempleado, ¿por qué? \_\_\_\_\_

¿Seguro y otros beneficios? \_\_\_\_\_ ¿Desea cambiar/mejorar el trabajo? \_\_\_\_\_

¿Problemas? \_\_\_\_\_

**Actualización ELT:** Nivel inglés actual –Con fluidez  Bueno  Adecuado  Malo  Ninguno

¿Actualmente está inscrito en clase? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

¿Qué días de la semana? D  L  M  M  J  V  S

Si no está en clase, ¿por qué no? \_\_\_\_\_

Actualmente, ¿tiene tutor? \_\_\_\_\_ ¿Quién? \_\_\_\_\_

¿Qué días de la semana? D  L  M  M  J  V  S  ¿Desea un tutor? \_\_\_\_\_

**Transporte:**

Transporte actual – Autobús  “Carpool”  Patrocinador  Familia  Propio auto/Otro

¿Algún problema? \_\_\_\_\_

Plan para superar los problemas: \_\_\_\_\_

**Resumen del progreso del caso:** (es decir, obstáculos continúan, necesidades actuales, cambios)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Completado por \_\_\_\_\_