



Escuelas del Condado de Pinellas
Oficina de Prevención
301 Fourth St. SW Largo, Florida 33770

Sitios de FACE IT
Palm Harbor Dixie Hollins
Clearwater Lakewood
Escoja una

Alternativa a la reasignación de Alcohol y otra Droga

Nombre del Estudiante	Número del Estudiante	Fecha	Grado
Dirección del Estudiante		Escuela	

El estudiante mencionado en la parte de arriba ha sido suspendido por un sistema obligatorio de 5-días fuera de la escuela por: _____

Una Alternativa de Suspensión (ATR) por alcohol y otra Droga examen que existe para las escuelas del condado de Pinellas que permite una renuncia de hasta tres (3) días mandatorios *5-días de suspensión. Para recibir tres (3) días de suspensión, el estudiante, voluntariamente, y con el apoyo y consentimiento de los padres/ cuidadores se debe de completar:

*referirse a las medidas disciplinarias en el código de conducta para los estudiantes de ESE.

FACE IT (Familias Actuando en Colaboración para Educar e Involucrar a los Adolescentes) es una educación y programa de prevención ofrecida por las oficinas de prevención de las escuelas del condado de Pinellas

Requerimientos: El estudiante y los padres/cuidadores atiendan a una (1) orientación de una hora y media sesión incluye ocho (8) sesiones por la tarde (primera sesión 5:30p.m. – 8:00p.m. El resto de las sesiones por la tarde 6:00p.m. – 8:00p.m.).

En el momento de la suspensión de su hijo/a, el administrador de la escuela de dará el folleto del programa de FACE IT. Usted puede llamar a la oficina de Prevención para registrarse al programa de FACE IT al 727-588-6130 o usted puede registrarse en línea al:

<https://asd.pcsb.org/SchoolWiresForms/FaceIt/>

Si quiere cambiar los 3 días de suspensión en suspensión en espera, usted como padre/cuidador, debe inscribirlos durante los primeros (5) días de suspensión fuera de la escuela. Usted está obligado a llevar esta alternativa de resignación como formulario del programa de alcohol y otras drogas al programa de FACE IT. Una vez finalizado el programa, este formulario se devolverá. Es su responsabilidad asegurarse de que el formulario se envíe al administrador de la escuela dentro de los (5) días siguientes a la finalización del programa de FACE IT.

Si su hijo/a no termina el programa de FACE IT, el administrador puede suspender a su hijo/a de la escuela los siguientes 5 días de suspensión y recomendar a su hijo/a para la reasignación a un programa alternativo.

_____	_____	Días de suspensión ____/____/____
FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA	
_____	_____	Fecha de regreso ____/____/____
FIRMA DEL PADRE/ CUIDADOR	FECHA	(con Registro Alternativo)
_____	_____	Fecha de regreso ____/____/____
FIRMA DEL ADMINISTRADOR DE LA ESCUELA	FECHA	(Sin el programa alternativo)

El estudiante mencionado anteriormente participo, como se indica a continuación en FACE IT.

Programa de FACE IT Programa completado No termino el programa

Sesión una ____ / ____ / ____ Sesión cuatro ____ / ____ / ____ Sesión Siete ____ / ____ / ____

Sesión dos ____ / ____ / ____ Sesión cinco ____ / ____ / ____ Sesión ocho ____ / ____ / ____

Sesión tres ____ / ____ / ____ Sesión seis ____ / ____ / ____

Yo certifico que _____ ha completado el programa de FACE IT para la reasignación Alternativa para el programa de Alcohol y otra Droga.

_____	_____	_____
LOCALIDAD DE FACE IT	FIRMA DEL INSTRUCTOR DE FACE IT	FECHA
_____	_____	
SUPERVISOR DE LA LOCALIDAD DE FACE IT	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	