

DISPOSICIÓN DEL PRC

Nombre del miembro: _____ Núm. de ID de Assists: _____

Fecha de la presentación del PRC: _____

El plan conductual para la persona nombrada arriba ha sido presentado por el equipo de planificación y ha sido revisado por el Comité de Revisión del Programa y está de acuerdo con lo siguiente:

Fecha de aprobación final: _____ Firma del presidente del PRC: _____

Aprobado con los cambios requeridos que vencen dentro de los 10 días en _____

No aprobado con los cambios requeridos que vencen dentro de los 30 días en _____

Próxima fecha de revisión del PRC: _____

Cambios requeridos, incluso cualquier instrucción de supervisión específica:

Como miembro del PRC, al firmar a continuación, estoy de acuerdo que las intervenciones aprobadas en esta fecha son las menos intrusivas y presentan la alternativa menos restrictiva.

MIEMBROS DEL COMITÉ DE REVISIÓN DEL PROGRAMA

Nombre/Firma	Puesto	Nombre/Firma	Puesto

EQUIPO DEL PLAN CONDUCTUAL

Nombre/Firma	Puesto	Nombre/Firma	Puesto

Si se requieren cambios, envíe los cambios y una copia de esta disposición al Distrito donde se llevó a cabo el PRC.

Si no se aprobó el plan, llene esta sección cuando envíe los cambios.

Confirmando que todos los cambios se completaron según lo requerido: Sí No Iniciales del escritor: _____

Resalte los cambios o indique en la disposición en qué páginas se encuentran los cambios.

Vea la página 3 para leer la declaración de EOE/ADA

Nombre del miembro: _____ Núm. de ID de Assists: _____

Fecha de la presentación del PRC: _____

Continuación de cambios recomendados:

Nombre del miembro: _____ Núm. de ID de Assists: _____
Fecha de la presentación del PRC: _____

Continuación de cambios recomendados: