Estado de Illinois
Departamento de Servicios Humanos - Head Start, Trabajadores Migratorios y de Temporada de Illinois

Lista de Seguimiento Semanal del Coordinador de Salud

**(Complete esta lista de seguimiento semanal para todos los niños si la inscripción es 39 o menos.
Si la inscripción es 40 o más, complete para la mitad de los niños en una semana y la otra mitad para la próxima semana)**

Centro:							Fecha:	
Nombre del Niño	**Hoja de Seguimiento**			**Acciones del Personal Cada Dos Semanas**				**Acción Correctiva**
Nivel	**1**	**2**	**3**	**1**	**2**	**3**		