

NOTAS DE PROGRESO QUINCENAL

Nombre del Participante: _____

Nombre del Empleador de derecho común *(si es diferente del participante):* _____

Nombre del empleado dirigido por el Participante: _____

Periodo de tiempo (MM/DD/AA): _____ .

Describe la atención y los servicios proporcionados durante este período:

Turno #	Fecha del servicio (MM/AA)	Tiempo total del turno	Describe las actividades realizadas que apoyan el PDCS proporcionado	Bienes dirigidos por individuos y Servicios recibidos
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				



NOTAS DE PROGRESO QUINCENAL

1. Describa cualquier problema, cuestión o barrera relacionados con la provisión de Apoyos Comunitarios Dirigidos por el Participante (PDCS) o bienes y servicios individuales adquiridos.

2. Proporcione cualquier otro elemento de importancia.

Doy fe de que la información documentada en esta nota de progreso es correcta.

Firma del participante/representante-empleador

Fecha

Firma del empleado dirigido por el participante (PDW)

Fecha

