

CONDADO DE SANTA CLARA

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERSONALIZADA (IEP)

Página ___ de ___

Apellido _____ Nombre _____ Fecha del IEP ___/___/___

IEP anterior ___/___/___ Próximo IEP ___/___/___

Fecha de admisión inicial al Programa de Educación Especial ___/___/___

Última evaluación ___/___/___ Próxima evaluación ___/___/___

Objetivo de la reunión Inicial Anual Trienal Transición Previa a la expulsión Interina
 IEP extendido Otro _____

Fecha de nacimiento ___/___/___ Edad _____ Sexo _____ Grado _____ Inmigrante Sí No

Idioma nativo _____ Idioma inglés Sí No Designado nuevamente Intérprete Sí No

ID de estudiante _____ N.º de Seguridad Social _____ N.º SSID _____

Residencia Padres/Tutor Familia adoptiva _____ LCI _____
 Estudiante adulto Otro _____

Padres/Tutor _____ Teléfono particular _____

Dirección particular _____ Teléfono laboral _____

_____ Teléfono celular _____

Padres/Tutor _____ Teléfono particular _____

Dirección particular _____ Teléfono laboral _____

_____ Teléfono celular _____

Distrito de residencia _____ Escuela a la que asiste _____

Origen étnico: (Seleccione uno) Hispánico o latino No es hispánico o latino

Raza: (Ingrese el código; debe seleccionar uno o más, independientemente del origen étnico): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

INDICAR DISCAPACIDADES (P: primaria, S: secundaria). Nota: para los IEP inicial y trienal, es obligatorio realizar una evaluación, que será examinada por el equipo del IEP antes de determinar la elegibilidad.

_____ 210 ID	_____ 220 HH *	_____ 230 Deaf *	_____ 240 SLI	_____ 250 VI *
_____ 260 ED	_____ 270 OI*	_____ 280 OHI	_____ 290 SLD	_____ 300 DB *
_____ 310 MD	_____ 320 AUT	_____ 330 TBI	_____ 281 Est. Med. Dis. (0-5)	

* Discapacidad que requiere asistencia personalizada Aguda Leve

_____ No elegible para el programa de educación especial _____ Retiro del programa Educ. especial (regresado a educ. reg./ ya no es elegible)

Describa cómo la discapacidad del estudiante afecta su participación y progreso en el plan de estudios general (o la participación en las actividades correspondientes, con respecto a los estudiantes preescolares)

Reevaluación trienal (al 3.º año)

La reevaluación trienal no se realizará antes de la fecha de revisión del próximo IEP.

La reevaluación trienal se realizará antes o en la fecha de revisión del próximo IEP.

Resumen sobre el progreso y el desempeño escolar actual

Reevaluación completa

Otro _____

Sólo para colocaciones iniciales

¿El estudiante recibió los servicios coordinados de intervención temprana (CBS) de IDEA en los últimos dos años?

Sí No

Fecha de derivación inicial para recibir servicios de educación especial ___/___/___

Persona que inicia la derivación para los servicios de educación especial _____

Fecha en la que el distrito recibió consentimiento de los padres ___/___/___

Fecha de la reunión inicial para determinar la elegibilidad ___/___/___