

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha: _____

ELEGIBILIDAD

PUNTOS FUERTES DEL ESTUDIANTE, PREFERENCIAS E INTERÉSES

PREOCUPACIONES RELEVANTES DEL PADRE ACERCA DEL PROGRESO EDUCATIVO

- El estudiante es elegible para educación especial y servicios relacionados en el área (s) se identifica a continuación.
Discapacidad Principal: _____ Discapacidad Secundaria: _____
- El estudiante es elegible para fondos de baja incidencia (Impedimento visual, sordo/deficiente en audición o impedimento ortopédico severo).
- El estudiante no es elegible para educación especial y servicios relacionados (explique en las *Notas del PEI / Página de Información Adicional*).
- El estudiante **estarán saliendo** de la educación especial y los servicios relacionados con la efectiva: _____
Esta salida se debe a: _____

EFECTO DE DISCAPACIDAD Y ÁREAS DE NECESIDAD (llene solamente para estudiantes elegibles)

La discapacidad de este estudiante le causa dificultad en desarrollar destrezas en las áreas marcadas abajo, la cual quizás afecte su habilidad para participar y progresar en el currículo general, o (para estudiantes preescolares) participar en actividades apropiadas.

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lectura – Decodificación / Fluidez | <input type="checkbox"/> Lenguaje Receptivo | <input type="checkbox"/> Recreación/Tiempo de ocio |
| <input type="checkbox"/> Lectura – Comprensión | <input type="checkbox"/> Lenguaje Expresivo | <input type="checkbox"/> Autocuidado |
| <input type="checkbox"/> Matemáticas – Cálculo | <input type="checkbox"/> Articulación/Voz/Fluidez | <input type="checkbox"/> Movilidad |
| <input type="checkbox"/> Matemáticas – Aplicaciones | <input type="checkbox"/> Destrezas de Estudio/Organización | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje Escrito | <input type="checkbox"/> Destrezas Sociales/Comportamiento/ Emocionales | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Preparación – Artes de Lenguaje de Inglés | <input type="checkbox"/> Atención | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Preparación – Matemáticas | <input type="checkbox"/> Destrezas Vocacionales | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |