

**AVISO Y DECISIÓN DE ELEGIBILIDAD RESPECTO A  
SERVICIOS EDUCATIVOS ESPECIALES**

**NOMBRE DEL  
ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**Fecha de  
Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Fecha en que este informe fue entregado o enviado a los padres (estudiante a los 19 años)** \_\_\_\_\_

**Marque**

**uno:**             **Elegibilidad Inicial**             **Re-evaluación**

**Área de Evaluación:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar (Total):**

**Otras puntuaciones:**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**

**Fecha de  
Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Área de Evaluación:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

**Fecha:**

**Evaluación:**

**Puntuaciones Estándar  
(Total):**

**Otras puntuaciones:**

Fecha:

Evaluación:

Puntuaciones Estándar (Total):

Otras puntuaciones:

Fecha Final de Completar **TODAS** las Evaluaciones: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

FECHA de NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**SECCION SOLO PARA SLD – Para cada opción seleccionada a continuación, incluya documentación de la discapacidad de aprendizaje específica en la sección de evaluación de este reporte y en el recuadro siguiente resumir brevemente los datos que apoyan su selección.**

**Opción 1:** Respuesta (s) a la intervención.

**Opción 2:** Patrón de fortalezas y debilidades.

**Resumen de datos para la opción 1 y/o la opción 2:**

**Opción 3:** Documentación de Discrepancia Severa (Severe Discrepancy-SD).

Puntuación de CI (IQ): \_\_\_\_\_

Puntuación de Logro Predictivo (PA): \_\_\_\_\_

**Puntuación de Logro Obtenido (OA) determinada en una de dos maneras:**

Una Prueba de Logros

Puntuación Total de la Prueba

PA	- OA	= SD
PA	- OA	= SD
(SD debe ser 16 puntos o mayor para todas las edades)		

**O**

Dos compuestos o Dos sub-pruebas

Puntuaciones de dos pruebas de logros diferentes que miden la misma área de déficit de habilidad (es decir, las puntuaciones de Lectura Compuesta de dos pruebas diferentes; Puntuaciones de cálculo de una sub-prueba, de dos pruebas diferentes)

**Discrepancia Severa (SD) entre habilidad y logro:**     **SI**     **NO**

**Completar para todos los estudiantes sospechosos de SLD, independientemente de la opciones elegida(s) anteriormente.**

1. Para los comportamientos educativos relevantes notados durante las observaciones en el salón y los hallazgos médicos relevantes para la educación (si alguno), por favor consulte la(s) página(s) de este reporte.
  
2. Comportamiento o dificultad del estudiante, que afecta su funcionamiento académico:
  
  
3. Los siguientes factores se han descartado como la causa principal de la discapacidad (todos deben ser considerados y marcados para calificar para SLD):  
 Preocupaciones ambientales / culturales / económicas     Discapacidades Visual / Auditivas  
 Discapacidad Intelectual     Discapacidad Emocional     Discapacidades Motriz

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**

**Fecha de Nacimiento:**

**DECISIÓN DE ELEGIBILIDAD**

**Completar para todos los estudiantes:**

¿Fue la falta de instrucción apropiada en matemáticas y/o lectura, incluyendo los componentes esenciales de la instrucción de lectura (como se define en la sección 1208 (3) de la Ley de Educación Primaria y Secundaria de 1965) o la competencia limitada en inglés el factor determinante en la decisión? (Vea la documentación en este reporte.)

**SI**     **NO**

**SI**     **NO**    ¿Cumple el estudiante con los criterios de AAC para la(s) área(s) sospechada(s) de discapacidad?

**SI**     **NO**    ¿Tiene la discapacidad un efecto adverso en el desempeño educativo?

**SI**     **NO**    ¿Necesita el estudiante instrucción especialmente diseñada para poder acceder y participar en el currículo de educación general?

**ELEGIBLE:**     **SI**     **NO**

**ÁREA DE DISCAPACIDAD:**

Si el área de discapacidad seleccionada es Discapacidades Múltiples, enumere al menos dos áreas de discapacidad para las cuales el estudiante es elegible.

Explicación (si es necesaria):

**DESCRIPCION DE OTRAS OPCIONES CONSIDERADAS Y PORQUE FUERON RECHAZADAS**

--

**MARQUE UNO:**                      **Comité de Elegibilidad [ ]**

**EQUIPO IEP [ ]**

Yo **ESTOY DE ACUERDO** con las conclusiones escritas en este reporte.

<b>Posición</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>
Padre		
Padre		
Maestro de Educación General		
Maestro de Educación Especial		
Representante de LEA		
Alguien que pueda interpretar las implicaciones Instructivas de los resultados de la evaluación		
Estudiante		
Otro		

Yo **NO ESTOY DE ACUERDO** con las conclusiones escritas en este reporte. La declaración adjunta representa mis conclusiones en esta área.

<b>Posición</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>

Mi firma a continuación verifica que si usted requiere notificación y una explicación de sus derechos en su idioma nativo, la agencia /LEA le ha acomodado para asegurar su comprensión. Usted está totalmente protegido bajo los derechos que se mencionan en su copia del documento de *Derechos de Educación Especial*. Si desea obtener otra copia de sus derechos, tiene alguna pregunta o desea concertar una conferencia, comuníquese con:

Nombre                                      Teléfono:

Firma del Oficial de la Agencia de Educacion