



Estudiante:	N.º UID del estudiante	Fecha de nacimiento:
Escuela:	Grado:	Edad:
Elegibilidad principal:		Elegibilidad secundaria:

## CAMBIO DISCIPLINARIO EN LA ASIGNACIÓN

Fecha:

Estimado: \_\_\_\_\_:  
(Padre / Tutor)

Las leyes estatales y federales sobre estudiantes con discapacidades exigen que la Agencia de Educación Local (LEA) le avise e informe si se realizan ciertos cambios en el programa educativo del estudiante. A usted se le deberá informar cuando el distrito escolar proponga un cambio en la asignación educativa de su hijo.

### I. Cambio disciplinario en la asignación

El día de hoy, el personal escolar determinó que el estudiante mencionado más arriba está sujeto a una suspensión disciplinaria que constituirá un cambio en la asignación. Se celebrará una reunión con usted, el padre, madre o tutor, y los miembros relevantes del Equipo IEP dentro de los diez (10) días escolares para establecer si el comportamiento en cuestión es una manifestación de la discapacidad del estudiante. Es posible que el equipo también considere la revisión del IEP del estudiante en base a la conclusión de la reunión sobre la manifestación.

**La reunión sobre la Determinación de manifestación está programada para:**

Fecha:	Hora:	Lugar:
--------	-------	--------

**Estarán presentes las siguientes personas en la reunión sobre la Determinación de manifestación:**

Nombre	Puesto

### II. Aviso previo por escrito - Cambio disciplinario en la asignación

**Explicación de las acciones** (se deben abordar todos los puntos)

El personal escolar determinó un cambio disciplinario en la asignación porque:



Describa los motivos y la duración de la suspensión propuesta:

--

Se adjunta una copia de los *Derechos y responsabilidades de los padres de familia en la educación especial: Aviso de garantías procesales*. Ante cualquier consulta, el director de la escuela o el Director de los Programas de Niños Excepcionales le ayudará a comprender sus derechos. También puede llamar al Centro de Asistencia de Niños Excepcionales al 1-800-962-6817.

### III. Invitación para la reunión

Le solicitamos asistir a una reunión para conversar sobre las necesidades exclusivas del estudiante. Puede venir acompañado por otra(s) persona(s) que tenga(n) conocimiento o experiencia sobre dichas necesidades. Si bien no es necesario que informe a la escuela sobre estos participantes adicionales, le recomendamos hacerlo para una buena planificación.

**El propósito de esta reunión es:** (marque todas las que correspondan)

	Conversar sobre la remisión a educación especial para una evaluación inicial o reevaluación
	Conversar sobre los resultados de la evaluación para determinar la elegibilidad para la educación especial y los servicios afines
	Conversar, desarrollar, evaluar y/o revisar el programa de educación individualizada
	Conversar sobre la asignación educativa
	Conversar sobre la transición
	Otros:

**Se espera que asistan a la reunión los siguientes miembros del IEP:** (adjunte una *Solicitud de justificación* si no están marcadas todas las opciones)

	Representante de la LEA	Maestro de educación general
	Maestro/Proveedor de educación especial	Intérprete de consecuencias educativas de los resultados de la evaluación

**Otros participantes que asistirán a la reunión:**

Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

**Se invita a la reunión a los siguientes representantes de agencias:** (el consentimiento de la invitación a los representantes de las agencias debe estar en el archivo EC).

Nombre:	Nombre:
Nombre:	Nombre:

**La reunión está programada para:**

Fecha:	Hora:	Lugar:
--------	-------	--------

Si no puede asistir en ese horario, podemos volver a programar una reunión en un horario acordado mutuamente. Si no puede asistir o preferiría participar por otros medios, es posible programarlo. Utilice la siguiente información de contacto para programar nuevamente la reunión o coordinar un medio alternativo de participación.



Disciplinary Change in Placement - Spanish

Nombre:		Puesto:	
Escuela:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

Estudiante:	N.º UID del estudiante	Fecha de nacimiento:
Escuela:	Grado:	Edad:
Elegibilidad principal:	Elegibilidad secundaria:	

### RESPUESTA A LA INVITACIÓN

Responda a esta invitación de reunión marcando la opción correspondiente más abajo y devuelva una copia de este formulario antes de la reunión.

<input type="checkbox"/>	Participaré en la reunión según lo programado.
<input type="checkbox"/>	Participaré en esta reunión del equipo IEP por teléfono. Pueden comunicarse conmigo en el siguiente número telefónico en la fecha/el horario propuesto anteriormente. -----
<input type="checkbox"/>	No puedo asistir a la reunión en este momento. Comuníquese para coordinar otro horario.
<input type="checkbox"/>	No deseo participar en la reunión.

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_