

Reevaluación

Estudiante:	N.º UID del estudiante:	Fecha de nacimiento:				
Escuela:	Grado:	Edad:				
	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					
	REEVALUACIÓN					
Categoría(s) actual(es) de niños						
excepcionales:						
I. Revisión de datos conocidos (se deben abordar todas las áreas si hay información disponible)						
(1)		<i>y</i>				
Revisión de registros						
Asistencia:						
Calificaciones pasadas y actuales y	muestras de trabajo					
	•					
Resultados de los datos de evaluac	ionos localos y ostatalos:					
Resultados de los datos de evaluac	ones locales y estatales.					
Datos médicos y de salud pertinente	ne:					
Datos medicos y de salud pertinente	5 5.					
Informes de disciplina:						
Progreso en el IEP:						
Resumen						
Evaluaciones y datos proporcionado	os por el padre, la madre, el tuto	or legal:				
,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
İ						



Reevaluación

Estudiante:		N.º UID del estudiante:	Fecha de nacimiento:		
Escuela:		Grado:	Edad:		
	nes basadas	s en el aula:	- Orado:		
Dates do	observación				
Datos de (Observacion				
Fecha:	R	esultados:			
Fecha:	R	esultados:			
Datos de observación adicionales proporcionados por maestros, administradores y otros integrantes de personal escolar pertinentes:					
	cionales de de cera del de de cera del estad		s: (inasistencias, atrasos, suspen dicos, etc.)	siones, tasas de movilidad,	
II. Decisión de reevaluación					
El equipo del programa IEP ha determinado que se necesitan evaluaciones formales adicionales					
Si no se necesitan evaluaciones formales adicionales, explique por qué:					



	N.º UID del estudiante:	Fecha de nacimiento:
	Grado:	Edad:
e acuerdo con la decisión to	mada por el equipo IEP de ı	no hacer evaluaciones
·	Fecha:	<i></i>
EP ha decidido que se nece	sitan evaluaciones formales	para determinar:
	Elegibilidad	
El estudiante sigue teniend	o la discapacidad o tiene otra	área de discapacidad
El estudiante sigue necesit	ando educación especial y se	rvicios afines.
	EP ha decidido que se nece	Grado: le acuerdo con la decisión tomada por el equipo IEP de l Fecha: EP ha decidido que se necesitan evaluaciones formales

SÍ	NO	Programación: Desarrollo del Programa de Educación Individualizada
		Nivel actual de logro académico y de desempeño funcional.
		Necesidad de agregar o modificar componentes de la educación especial y/o los servicios afines para cumplir con las metas anuales medibles y la participación en el plan de estudios general.

III. Participantes del equipo IEP

Los siguientes integrantes del equipo IEP participaron en el plan de reevaluación y/o evaluación.

Nombre	Cargo	Fecha
	Padre, madre, tutor legal o	
	estudiante Padre, madre, tutor legal o estudiante	
	Representante de la Agencia de Educación Local LEA	
	Maestra de educación especial	
	Maestro de educación general	
	Intérprete de implicaciones educacionales de los resultados de la evaluación	



IV. Garantías procesales

- □ Si se van a hacer evaluaciones, se le ha dado al padre, la madre o el tutor legal una copia de los Derechos y responsabilidades de los padres de familia en la educación especial Aviso de salvaguardias procesales
- □ Se le dará al padre, la madre o el tutor legal una copia de los siguientes documentos: Informe de Reevaluación, Informe de Elegibilidad y Aviso Previo por Escrito.