Página  de

Nombre  Fecha de Nacimiento /  /  Fecha del IEP  /  /

¿Requiere el alumno de mecanismos y/o servicios tecnológiso de ayuda? [ ]  No [ ]  Sí- Especifique

¿Requiere el alumno de servicios, equipo y/o materiales de baja incidencia para alcanzar las metas educativas? [ ]  No [ ]  Sí (Especifique)

Consideraciones si el alumno es ciego o tiene impedimento visual :

Consideraciones si el alumno es sordo o tiene impedimento auditivo :

Si el alumno es un Estudiante de Inglés, complete la siguiente sección:

 ¿Necesita el Estudiante apoyo en su primer idioma? [ ]  No [ ]  Sí

Si es así, ¿quién lo proporcionará?

 ¿Cuál será el idioma de instrucción para el Estudiante?á

 ¿Quién proporcionará instrucción de EL al estudiante? [ ]  General Education [ ]  Special Education

 ¿A qué tipo de ambiente de clase asistirá el Estudiante? [ ]  Clase regular de Inglés [ ]  Inmersión Estructurada de Inglés

 [ ]  Programa Alternativo (Instrucción en idioma primario)

Comentarios

¿El comportamiento del alumno impide su aprendizaje o el aprendizaje de otros? [ ]  No [ ]  Sí(describa)

 Si es así, especifique las intervenciones de conducta positiva, estrategias y apoyo

[ ]  Una Meta de Comportamiento es parte de este IEP [ ]  Plan de iIntervención del Comportamienton (BIP) adjunto.