

Teléfono: (661) 636-4801 Fax: (661) 636-4810

**PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE EDUCACIÓN**

Fecha de la junta: \_\_\_\_\_

**PROPÓSITO DE LA JUNTA IEP (marque uno):**

- Inicial                       Cambio de colocación       Rev. del tercer año       Revisión especial para:
- Revisión anual       Plan de conducta                       Plan de transición                      \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES/TUTORES**

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ FDN: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

# SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_ SSID #: \_\_\_\_\_ ID DE SELPA: \_\_\_\_\_

GRUPO ÉTNICO: \_\_\_\_\_ IDIOMA: \_\_\_\_\_ PROFICIENCIA DEL IDIOMA: Inglés Sólo

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD/ESTADO/CODIGO: \_\_\_\_\_

ASISTENCIA

RESIDENCIA

SELPA: \_\_\_\_\_ Kern County SELPA

SELPA: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

ESCUELA: \_\_\_\_\_

ESCUELA: \_\_\_\_\_

TIPO DE ESCUELA \_\_\_\_\_  Entre Distritos  InterSELPA

FECHA DE LA ÚLTIMA EVALUACIÓN PARA ELIGIBILIDAD: \_\_\_\_\_

REFERIDO POR: \_\_\_\_\_

¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE INTERVENCIÓN ANTES DE LA RECOMENDACIÓN?  SI  NO

FECHA IEP GRUPO INICIAL DE EVALUACIÓN Y PARA DETERMINAR ELEGIBILIDAD: \_\_\_\_\_

ÚLTIMA FECHA DE EVALUACIÓN DE ELEGIBILIDAD: \_\_\_\_\_

PRIMERA FECHA DE INGRESO A LA EDUCACIÓN ESPECIAL: \_\_\_\_\_  Migrante

COLOCACIÓN ACTUAL, SI ESTE NO ES UN IEP INICIAL: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES/TUTORES**

PADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_ RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN SI ES DIFERENTE A LA DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

CIUDAD/ESTADO/ZIP: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ LENGUA PATERNAL: \_\_\_\_\_

EL ESTUDIANTE RESIDE CON: \_\_\_\_\_

SI EL ESTUDIANTE ESTA EN LCI Ó FHH, NOMBRE LA AGENCIA DE COLOCACIÓN: \_\_\_\_\_

¿Agencia del condado de Kern?  Si  No Supervisor de la Agencia: \_\_\_\_\_

SI LOS PADRES/TUTORES NOMBRADOS ARRIBA NO TIENEN DERECHOS SOBRE LA EDUCACIÓN, ESCRIBA EL NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE QUIEN LOS TIENE:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA DE NOTIFICACIÓN DEL IEP A LOS PADRES: 1. \_\_\_\_\_  En persona  Escrito  Teléfono

2. \_\_\_\_\_  En persona  Escrito  Teléfono

PARTICIPACIÓN DE PADRE/TUTOR: 3. \_\_\_\_\_  En persona  Escrito  Teléfono

RESPUESTA DE PADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_