

## FORMATO ESTATAL DEL IEP DE SELPA SERVICIOS INTERINOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL

\* Esta forma debe ser usada para la colocación de un estudiante de otro SELPA o para un estudiante fuera del Estado

Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_ Género: \_\_\_\_  
 Padre/Encargado: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_  
 Idioma Materno: \_\_\_\_\_ Est. Inglés  Si  No Designado de nuevo  Si  No Grupo étnico \_\_\_\_\_  
 Residencia:  Padre/Encargado  FFH  LCI  Estudiante Adulto  Otro \_\_\_\_\_

**INDICAR LA DISCAPACIDAD/ES**

\_\_\_\_\_ 210 ID \_\_\_\_\_ 220 HH \* \_\_\_\_\_ 230 Sordo \* \_\_\_\_\_ 240 SLI \_\_\_\_\_ 250 VI \*  
 \_\_\_\_\_ 260 ED \_\_\_\_\_ 270 OI \* \_\_\_\_\_ 280 OHI \_\_\_\_\_ 290 SLD \_\_\_\_\_ 300 DB \*  
 \_\_\_\_\_ 310 MD \_\_\_\_\_ 320 AUT \_\_\_\_\_ 330 TBI

Fecha de Entrada SPED: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Colocación Interina para ser Examinada \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ El trienio Vence el: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Última Colocación \_\_\_\_\_

Escuela / Distrito/ Condado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Persona de Contacto \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN DE PROGRAMA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

La colocación temporal en el siguiente servicio (s) de educación especial está autorizada, dependiendo de la s medidas en la siguiente reunión del Equipo del Programa de Educación Individual:

Educación Especial y Servicios Relacionados	Fecha de inicio	* Frecuencia	Duración	Lugar	Proveedor de Servicio
% de tiempo fuera de clase de Ed. general para Servicios de Ed. Esp.			%		

Siempre que un alumno se transfiera a un distrito de un distrito que no da servicios bajo el mismo plan local en el cual él o ella estaban últimamente registrados en servicios de educación especial dentro del mismo año escolar, la agencia educativa local proveerá al alumno una educación pública apropiada gratis, incluyendo servicios comparados a los descritos en el programa previamente aprobado de educación individual, en la junta de acuerdos con los padres, por un período que no exceda 30 días; mediante este tiempo la agencia educativa local deberá adoptar el programa previamente aprobado de educación individual o desarrollará, adoptará, y pondrá en práctica un nuevo programa de educación individual que sea consistente con la ley federal y estatal. (CE 56325)

Nombre del Representante de LEA haciendo la Colocación Interina:

\_\_\_\_\_

Firma

Posición

Fecha

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_