

State SELPA Template  
**TRIENNIAL REEVALUATION DETERMINATION**

Nombre:	Fecha de nacimiento:
Escuela:	Fecha de determinación:
Fecha de vencimiento del IEP trienal:	Gerente del caso:

Fecha de Contacto al Padre/encargado legal: \_\_\_\_\_  
 Método de Contacto     Conferencia telefónica     Junta del IEP     Otra reunión     Correspondencia por Escrito

Como parte de la determinación de la necesidad de una reevaluación del Distrito / LEA ha completado todos los siguientes pasos: (todos deben ser marcados)

- Los datos existentes de la evaluación han sido revisados, incluyendo las evaluaciones proporcionadas por los padres.
- Las evaluaciones actuales, basadas en el salón de clases han sido revisadas.
- Las observaciones del profesor y proveedor(es) de servicios relacionados han sido revisados.
- Los puntos de vista de los padres/encargados legales han sido revisados y considerados.

Basado en un análisis de la información arriba mencionada, la LEA, en colaboración con los padres, ha determinado que es necesaria una evaluación adicional:

sí     no

Si la respuesta es sí, se recomienda que la evaluación sea completada en las siguientes áreas: (Marque todas las que aplican)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Progreso Académico<br><input type="checkbox"/> Funcionamiento Cognoscitivo<br><input type="checkbox"/> Desarrollo del Motor<br><input type="checkbox"/> Social/Emocional<br><input type="checkbox"/> Otro _____ | <input type="checkbox"/> Salud<br><input type="checkbox"/> Desarrollo de Comunicación de Lenguaje/el Habla<br><input type="checkbox"/> Conducta/Adaptativa<br><input type="checkbox"/> Transición Post-Secundaria<br><input type="checkbox"/> Medios alternativos de evaluación<br>(Describir métodos alternos para evaluar al estudiante, si es aplicable) |
|--|---|

Si la respuesta es sí, se necesitan datos de evaluación adicional para determinar: (marque todos los que aplican)

- 1. Si el estudiante tiene una categoría particular de discapacidad y / o sigue cumpliendo con los criterios de elegibilidad como un niño con una discapacidad.
- 2. El nivel actual de rendimiento académico del estudiante y las necesidades educacionales del estudiante.
- 3. Si el estudiante continúa necesitando educación especial y servicios relacionados.
- 4. Si algunas adiciones o modificaciones en educación especial y servicios relacionados son necesarios, para que el estudiante pueda cumplir con las metas anuales incluidas en el IEP del estudiante y para participar; según sea apropiado, en el plan general de estudios académicos.

Si no, razón (es) por la que se determinó que más datos de evaluación no fueron necesarios::

Si  No  El padre(s) ha/han ejercido el derecho de solicitar una evaluación para determinar si su hijo sigue cumpliendo con los criterios de elegibilidad para educación especial y para determinar su/sus necesidades educativas:

Las firmas de abajo están documentando que la LEA analizó los datos mencionados anteriormente al hacer la determinación de si deben llevar a cabo una nueva evaluación mas adelante con la participación del padre/encargado legal en el proceso.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre / Encargado legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre / Encargado legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante del Distrito/LEA**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**