**Evaluación Períodica de Sección 504**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante: | |  | | | Fecha de nacimiento: | | |  | Fecha de la sesión: | |  | |
| Número del Alumno: | | |  | Escuela: | |  | | | | Grado: | |  |
| Administrador del caso: | |  | | | | | Fecha de la Siguiente Evaluación Períodica: | | |  | | |
| Propósito de la Sesión: Propósito de la sesión: Es necesario evaluar y revisar periódicamente las necesidades del alumno receptor de servicios bajo Sección 504 y hacer recomendaciones para continuar, modificar o terminar el o los programas. | | | | | | | | | | | | |
| Fuentes de Datos (adjuntar) Exámenes de Logros  Grados  Reportes Médicos  Reportes para los Padres  Registos escolares  Reporte del maestro(s)  Muestras de su Trabajo  Otros | | | | | | | | | | | | |
| Resumen de la Sesión | | | | | | | | | | | | |
| **Aporte de los Padres** | | | | | | | | | | | | |
| **Aporte de la escuela** | | | | | | | | | | | | |
| Recomendaciones del Equipo (seleccione uno) | | | | | | | | | | | | |
|  | Continuar los servicios actuales sin cambios. Adjuntar el mas reciente plan aprobado. | | | | | | | | | | | |
|  | Modificar el Plan de Facilidades actual. Terminar y adjuntar el nuevo plan. | | | | | | | | | | | |
|  | Conducir evaluaciones adicionales y reconvocar para hablar de los resultados. Identificar una fecha para la siguiente reunión. | | | | | | | | | | | |
|  | Salir de la elegibiliodad de Sección 504 en nbase a los resultados adjuntos de la evaluación y razones. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Equipo de Sección 504 | | | |
| Nombre del estudiante: |  | Firma: |  |
| Nombre del padre: |  | Firma: |  |
| Coordinador 504: |  | Firma: |  |
| LEA: |  | Firma: |  |
| Miembro del Equipo: |  | Firma: |  |
| Miembro del Equipo: |  | Firma: |  |