

REVISIÓN DE DETERMINACIÓN DE MANIFESTACIÓN (Realizado por el Equipo PEI bajo IDEA)

Nombre del Niño: _____ Fecha: _____

Agencia Pública: _____ Edificio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Grado / colocación actual: _____

Elegible para los servicios de IDEA? SI NO

Si la respuesta es afirmativa, calificación estatal de discapacidad: _____

Lista de los miembros del Equipo IEP (por nombre y cargo):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Fuentes de información pertinente que se examinan (marque todos los datos revisados.):

- Valoraciones / evaluaciones formales, incluidas las proporcionadas por los padres del niño
- Información adicional de diagnóstico, incluida la aportada por los padres del niño
- Entrevistas realizadas
- Observaciones realizadas, incluidas las observaciones del maestro
- Actual IEP (educación especial y servicios relacionados, ayudas y servicios complementarios; comportamiento de estrategias de intervención)
- Información sobre el rendimiento de colocación educativa actual
- Historia anterior de acción(es) disciplinaria(s)
- Otros (especificar) _____

Descripción del acto de mala conducta (incluyendo todos los detalles)

Descripción de la propuesta para acción disciplinaria

