



**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HAYWARD**  
**Evaluación Inicial de Lenguaje**  
**Información y Evaluación del estudiante (SIAC) 510- 293-8554 x 4**

**FECHA DEL EXAMEN:** \_\_\_\_\_ **HORA** \_\_\_\_\_  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
 # de Tel. \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ # de Id. de HUSD \_\_\_\_\_  
 Idioma \_\_\_\_\_ País de Nacimiento \_\_\_\_\_  
 Fecha que entró a E.E.U.U. \_\_\_\_\_ Fecha en que regresó a E.E.U.U. (Si aplica) \_\_\_\_\_

**ENTREVISTA EDUCACIONAL: Historial Académico**

País \_\_\_\_\_ Ultimo año terminado \_\_\_\_\_  
 Retenciones:  Sí  No Que grado(s) \_\_\_\_\_ Interrupciones  Sí  No  
 Si contestó sí, describa \_\_\_\_\_  
 Aprendizaje de inglés  Sí  No Número de meses \_\_\_\_\_ # hrs por semana \_\_\_\_\_  
 ¿Ident./Recibido Servicios de Ed. Especial?  Sí  No

**EVALUACION DEL PRIMER IDIOMA DE HABILIDADES ACADEMICAS**

Pre-LAS Escala  LAS Nivel  BINL  Entrevista a los Padres

**ORAL** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Proficiente  Limitado

**LECTURA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Competente  Limitado  Ninguno

**ESCRITURA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Competente  Limitado  Ninguno

**EVALUACION DE MATEMATICAS: "Fairfax County EAME"**

\_\_\_\_\_ correctas de \_\_\_\_\_

Resultados del examen indican que el estudiante puede hacer matemáticas hasta  
 Grado 1 2 3 4 5 6 7 8

Matemáticas está  Por debajo del nivel de grado  a nivel de grado  arriba del nivel de grado

**CELDT: Exámen de Proficiencia en inglés de California**

Resultados preliminares

Escuchar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hablar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lectura \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Escritura \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**PROMEDIO** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nivel de Proficiencia de Lenguaje:  Novicio  Preintermedio  Intermedio  Preavanzado  Avanzado

Estudiante es identificado como  Aprendiz de inglés (ELL)  Inicialmente Dominante en inglés (IFEP)

**CELDT Grados de**  K-2  3-5  6-8  9-12

Grados 7 - 12 Recomendación de asignación en clase "ELD": \_\_\_\_\_

Comentarios:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Personal de SIAC \_\_\_\_\_

**ASIGNACION PROGRAMATICA: EL ESTUDIANTE ES APRENDIZ DE INGLES. EL PADRE SOLICITA QUE SU HIJO/A SEA COLOCADO/A EN:**

Inglés Adaptado  Doble Inmersión\*  
 Bilingüe Alternativo \*  Inglés Regular

Firma del Padre \_\_\_\_\_

\*Requiere al padre solicitar una "Renuncia de excepción de los padres" en la escuela del/a niño/a.