

Distrito Escolar Unificado de Hayward
Centro de Información y Evaluación Estudiantil

Formulario de Reclasificación

AÑO ESCOLAR ____/____

Nombre: _____

Escuela: _____ Gr _____

Idioma: _____ # de ID _____

Antes de ser reclasificado a proficiente en inglés, cada aprendiz de inglés debe cumplir los criterios desarrollados por el distrito y aprobados por el estado. Este formulario debe ser completado para cada alumno que sea considerado para la reclasificación y luego entregado al Coordinador de la base de datos del Centro de Información y Evaluación Estudiantil.

	Estándar	Documentación
<p>#1</p> <p>Habilidades básicas</p>	<p>EXAMEN STAR</p> <p>Una calificación mínima de 324 (básico medio) en lectura/escritura en inglés en los exámenes CST más recientes de California</p>	<p>Fecha: Primavera _____ (año)</p> <p>Resultado ELA ____ Nivel de prof: B P A</p>
<p>#2</p> <p>Proficiencia en el inglés</p>	<p>CELDT (Examen del desarrollo del idioma inglés)</p> <p>Nivel promedio de Avanzado o preavanzado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escuchar/hablar es intermedio o mayor - Lectura es intermedio o mayor - Escritura es intermedio o mayor 	<p>Nivel: de Prof:</p> <p>_____</p> <p>audición locución lectura escritura general</p> <p>Fecha de examen actual (CELDT) _____</p>
<p>#3</p> <p>Evaluación del maestro</p>	<p>CALIFICACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grados 2-6: Aproximándose a los estándares en toda área en la boleta de calificación (Trimestre 1, 2) o una "P" en todas las áreas como nivel de rendimiento final. • Grados 7-12: A o sobre nivel de grado y mínimo de una "C" en las materias académicas en la calificación más reciente. <p><i>Si hay cualquier déficit, necesita cumplir lo siguiente:</i></p> <p>El maestro acuerda que el alumno se está desempeñando exitosamente en estas áreas académicas o que cualquier déficit incurrido no está relacionado al conocimiento del idioma inglés.</p>	<p>La boleta actual cumple con los criterios: Sí No</p> <p>_____ Revisor Fecha del reporte de calificación</p> <p>O, SI HAY CUALQUIER DEFICIT:</p> <p>Verifico que este alumno cumple con los criterios:</p> <p>_____ Maestro/Materia Fecha</p>
<p>#4</p> <p>Consulta con el padre/tutor</p>	<p>* _____</p> <p>Firma de padre/madre</p> <p>* Si no se obtiene una firma, proporcione descripción del contacto: _____</p> <p>_____</p>	
<p>#5</p> <p>Recomendación</p>	<p>___ El alumno ha cumplido todos los criterios necesarios para la reclasificación. La reclasificación es efectiva inmediatamente.</p> <p>___ El alumno no ha cumplido todos los criterios necesarios para la reclasificación, y no se recomienda la reclasificación en este momento</p> <p>_____ Firma del director/designado Fecha</p> <p>_____ Nombre y posición en letra de molde</p>	

Original: Green Folder; Copy: Parent, Reclassification Binder, SIAC