**Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Fecha de IEP\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha Inicial del IEP \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha del Más Reciente IEP\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Discapacidad Principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Discapacidad Secundaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idioma Materno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EL (Estudiante de Inglés como Segunda Lengua) Sí NO**

**Sí, el estudiante es un Estudiante de Inglés como Segunda Lengua, nombrar los servicios proporcionados para ayudar al estudiante\_\_**

**Resumen Completado por: \_\_\_\_\_**

**Tenga en cuenta que: Su distrito/LEA está encargado de ponerse en contacto con usted después de un año de haber terminado su programa escolar, para determinar su escolaridad/estado de trabajo. Favor de indicar las diferentes formas en las que usted puede ser contactado:**

Cuentas en las Redes Sociales (Facebook, Twitter): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# de Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Razón de salida** (escoja una que le corresponda):

Graduado mediante los requisitos del Distrito/póliza, para incluir si paso el Examen de Salida de la Escuela Preparatoria de California (CAHSEE) si esto le corresponde, obteniendo un diploma de escuela preparatoria regular.

Cumplió 22 años y obtuvo un certificado de aprovechamiento académico o un certificado de finalización y ya no es elegible para servicios de educación especial

Recibio un certificado por terminar

**RESUMEN DE APROVECHAMIENTO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE E INTERPRETACIÓN FUNCIONAL**

Puntos Fuertes /Intereses/Preferencias de Aprendizaje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pre-Académico / Académico / Habilidades funcionales (Notar resultados de cualquier evaluación general Estatal o por todo el distrito):**

**Habilidades para aprender:**

**Habilidades de Comunicación:**

**Habilidades de motor (Fino/Grueso):**

**Salud**:

**Conducta/Social/Emocional:**

**Autoestima / Adaptable**:

Meta(s) post Secundarias del estudiante: El estudiante indica que la educación, empleo, y/o la vivienda son:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si el empleo es el objetivo principal, los tres principales intereses de trabajo del estudiante son:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recomendaciones para ayudar al estudiante a cumplir con las metas después de la preparatoria:**

1.       Educación Superior o Educación para una Carrera Técnica:

2.       Empleo:

3.       Vida Independiente:

4.       Participación Comunitaria:

**Agencias de conexión (comprobar que la agencia este trabajando con el Persona de Contacto de la Agencia y**

**individuo o que podría ser un recurso para el individuo) número de teléfono, si se conoce**

Centro Regional San Andreas (SARC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicios para Niños de California (CCS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento de Salud y Servicios Humanos del Condado de Santa Clara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicios de Salud Mental \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento de Desarrollo de Empleo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento de Rehabilitación de California \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colegio Comunitario / Universidad de Servicios para Estudiantes con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discapacidades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para Información Adicional,** tal como sin embargo no limitado a; los últimos resultados de la evaluación cognoscitiva (reporte psico-educativo), resultados de la evaluación académica/funcional, Paquete del Programa de Educación Individualizado, u otro contacto de documentación educativa de k-12.    
  
Nombre del Distrito Escolar   
Número de Teléfono del Distrito Escolar   
Título de la Persona de Contacto   
Mejor ponerse en contacto no más tarde de