

## SAEE-05 Determinación de elegibilidad

Fecha: \_\_\_\_\_

Proceso  inicial  trianual

Estudiante: \_\_\_\_\_

#SIE \_\_\_\_\_

### Parte 1 – Resumen de la información analizada

El COMPU se ha reunido en \_\_\_ ocasiones con el propósito de evaluar o reevaluar la elegibilidad del estudiante para los servicios del programa de educación. Para este proceso, se analizaron los siguientes documentos que están disponibles en el expediente:

| Criterio de elegibilidad   | Documentos evaluados y analizados   |
|--|---|
| 1. El estudiante evidencia una condición, retraso o trastorno que cause una discapacidad.  | <input type="checkbox"/> Evaluación psicométrica<br><input type="checkbox"/> Evaluación psicoeducativa<br><input type="checkbox"/> Evaluación emocional<br><input type="checkbox"/> Evaluación médica<br><input type="checkbox"/> Evaluación en terapia del habla y lenguaje<br><input type="checkbox"/> Evaluación en terapia física<br><input type="checkbox"/> Evaluación en autismo o autismo infantil<br><input type="checkbox"/> Evaluación neurológica<br><input type="checkbox"/> Evaluación ortopédica<br><input type="checkbox"/> Evaluación audiológica<br><input type="checkbox"/> Evaluación oftalmológica |
| 2. El estudiante evidencia necesidades relacionadas con la discapacidad que limitan o podrían limitar significativamente su educación, por lo que requiere de que se le ofrezca una educación especialmente diseñada para poder progresar. | <input type="checkbox"/> Informe académico<br><input type="checkbox"/> Observaciones de los maestros<br><input type="checkbox"/> Muestras de trabajos realizados<br><input type="checkbox"/> Informe de notas o progreso académico<br><input type="checkbox"/> Pruebas diagnósticas<br><input type="checkbox"/> Observaciones de los padres<br><input type="checkbox"/> Observaciones de otros especialistas<br><input type="checkbox"/> Observaciones de proveedor de servicio<br><input type="checkbox"/> Otro (Especifique)  |

### Parte 2 – Determinación del COMPU

La información analizada resultó suficiente para establecer que el estudiante:

no es elegible para recibir servicios de educación especial porque:

**no presenta una discapacidad, según se define en la Ley IDEA.**

**presenta una discapacidad, pero esta no limita negativamente su educación.**  
Se refiere al estudiante para el Comité de Sección 504.

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

es elegible para recibir servicios de educación especial bajo la categoría de:

- ID - Discapacidad Intelectual
- SLI - Problemas del Habla y Lenguaje
- HI - Problemas Auditivos, incluyendo sordos
- VI - Impedimento visual, incluyendo ceguera
- EMN - Disturbio Emocional
- OI - Discapacidad Ortopédica
- AUT - Autismo
- TBI - Daño Cerebral por Trauma
- OHI - Problemas de Salud
- SLD - Problemas Específicos de Aprendizaje\*
- MD – Impedimentos múltiples
- DB - Sordo-Ciego

**Parte C: Integrantes del COMPU**

| Nombre del miembro | Posición | Participación   | Firma |
|--------------------|----------|---|-------|
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |
|                    |          | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P |       |