



Distrito escolar de la ciudad de Huntington Beach

FORMULARIO PARA RECLASIFICAR A ESTUDIANTES DE INGLÉS A NIVEL PROFICIENTE CON FLUIDEZ EN INGLÉS (R-FEP)



Nombre del estudiante _____ # de ID _____

Grado _____ Escuela _____ Fecha _____

El estudiante de inglés nombrado anteriormente es elegible para ser reclasificado a nivel proficiente con fluidez en inglés (R-FEP) basado en su cumplimiento con los requisitos anotados a continuación.

CRITERIO DE RECLASIFICACIÓN

1. Evaluación del nivel de dominio del inglés

Resultados de ELPAC: Fecha de examen: _____

Escucha _____ Habla _____ Lectura _____ Escritura _____ En total _____

(El estudiante tiene que obtener resultado de nivel 4 en total y *bien desarrollado nivel 3* o superior en cada categoría.)

2. Comparación de desempeño en habilidades básicas

Niveles de Grado 1-3	Niveles de Grado 4-8
<input type="checkbox"/> <i>Articulated Writing Prompt</i> (tiene que obtener resultado de 3 o 4): Fecha: _____ Resultado _____	<input type="checkbox"/> <i>Articulated Writing Prompt</i> (tiene que obtener resultado de 3 o 4): Fecha: _____ Resultado _____
<input type="checkbox"/> <i>DIBELS Next</i> (tiene que obtener 3 o superior en prueba): <u>Grado 1:</u> Resultado Nonsense Word Fluency _____ <u>Grados 2-3:</u> Resultado DIBELS Oral Reading Fluency _____	<input type="checkbox"/> <i>SBAC ELA</i> (tiene que obtener resultado de 3 o 4 en Language): Fecha: _____ Resultado _____

3. Evaluación del maestro/a de rendimiento académico estudiantil

Escuela primaria – Cumple con los estándares a nivel de grado en lectura, artes idiomáticas, y matemáticas.

Firma del maestro/a _____

Escuela secundaria – Cumple con los estándares a nivel de grado en lectura, artes idiomáticas, y mantiene puntaje G.P.A. 2.0 o superior. G.P.A. de Estudiante= _____

Firma del maestro/a _____

4. Opinión y consulta del padre

Me informaron sobre el proceso de reclasificación y entiendo que mi hijo(a) es candidato(a) para la reclasificación como un estudiante con dominio del inglés y ya no recibirá asistencia especializada en inglés.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Firma del director(a): _____ Fecha: _____

Para uso exclusivo del personal de Servicios Educativos

- The above student has met the reclassification criterions.
- The above student has not met the reclassification criterions.

Final Reclassification Approval _____ Date entered _____ ES employee's initials _____

Coordinator of English Learners Program

Distribution: Original Copy – CUM Copy – Parent