

Fecha: _____

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CLARK
LAS VEGAS, NEVADA
DIVISIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTUDIANTE**

CCF-566.1
11/16

AVISO SOBRE LA INTENCIÓN DE IMPLEMENTAR UN IEP

Nombre del Estudiante: _____ **Grado:** _____ **FDN:** _____ **# ID:** _____

Fecha del IEP: _____ **Fecha del Aviso:** _____ **Fecha de implementación propuesta:** _____

El Distrito Escolar del Condado de Clark tiene la responsabilidad de asegurar que el Programa Educativo Individualizado (IEP) incluya los servicios que necesita el estudiante para recibir una educación pública gratuita apropiada. Si el Equipo del IEP no llega a un acuerdo, la agencia pública debe proporcionar a los padres y/o tutores o estudiante reconocido legalmente como adulto un aviso previo por escrito sobre las propuestas o los rechazos del distrito escolar o ambos, con respecto al programa educativo del estudiante.

1. El distrito propone implementar el IEP fechado el _____, el cual proporciona lo siguiente:

2. El distrito propone la(s) acción(es) anterior(es) debido a:

3. El distrito rechaza llevar a cabo la(s) siguiente(es) acción(es) propuesta(s):

4. El distrito rechaza llevar a cabo la(s) acción(es) propuesta(s) debido a que:

5. El distrito consideró otra(s) acción(es):

6. El distrito rechazó la(s) opción(es) debido a que: (enumere aquellas que fueron rechazadas):

7. El distrito se basó en el/los siguiente(s) procedimiento(s) de evaluación, prueba(s), expediente(s) o informe(s) para llevar a cabo su acción propuesta o de rechazo (por ejemplo, enumerar los resultados de la prueba, niveles actuales, evaluaciones alternativas, expedientes educativos, etc.):

8. Los factores que el distrito consideró pertinentes para su acción propuesta o de rechazo se describen a continuación:

Los padres y/o tutores o los estudiantes reconocidos legalmente como adultos tienen el derecho de buscar resoluciones de desacuerdos iniciando una audiencia imparcial con el debido proceso y/o una mediación formal. Adjunto se encuentra una copia de los Procedimientos de Seguridad (derechos). Si usted tiene alguna pregunta relacionada con sus derechos de educación especial, o necesita ayuda, por favor comuníquese con:

_____ al _____.

Día enviado/entregado: _____ **A:** _____

Director o Designado (persona completando el formulario)

Cargo