**Enter LEA Name Here**

**Determinación de la manifestación**

*(De conformidad con la Sección 504, se deberá llevar a cabo una reunión de determinación*

*de manifestación para considerar los factores relacionados con la discapacidad al evaluar*

*el retiro disciplinario del estudiante si dicho retiro es por más de 10 días consecutivos o cuando*

*el estudiante sea sometido a una serie de retiros a corto plazo que acumulen más de 10 días consecutivos por año).*

**Fecha:**

**Estudiante:**

**Escuela:**   **N.º de identificación estatal**

**del estudiante (SSID):**

**Grado:**  **Fecha de nacimiento:**

**Breve descripción de la discapacidad de estudiante, según la información obtenida en la evaluación:**

| Escriba aquí |
| --- |

**Descripción del incidente que generó la aplicación de medidas disciplinarias:**

| Escriba aquí |
| --- |

**Descripción de información o datos relevantes considerados** *(Por ejemplo, el Plan de la Sección 504 del estudiante, historial conductual/disciplinario, observaciones de los maestros y toda otra información relevante provista por los padres)***:**

| Escriba aquí |
| --- |

**Parte I**

| **Determinación** *(según la información descrita anteriormente)* | | |
| --- | --- | --- |
| ¿El comportamiento en cuestión fue una consecuencia directa de que el distrito no implementara el Plan 504 del estudiante? | Sí  No | Escriba aquí |
| El comportamiento en cuestión se desencadenó debido a la discapacidad del estudiante o tuvo una relación directa y sustancial con esta. | Sí  No | Escriba aquí |

***Si la respuesta fue afirmativa en una o ambas preguntas, el comportamiento es una manifestación de la discapacidad del estudiante.***

**Parte II**

Marque una opción:

La transgresión de comportamiento en cuestión **FUE** una manifestación de la discapacidad del estudiante:

*Si la conducta es una manifestación de la discapacidad del estudiante, el equipo debe revisar la asignación del estudiante y determinar si alguno de los planes de apoyo conductual, tales como el Plan de Intervención del Comportamiento (Behavioral Intervention Plan, BIP), puede implementarse adecuadamente.*

**Próximos pasos:**

| Escriba aquí |
| --- |

La transgresión de comportamiento en cuestión **NO FUE** una manifestación de la discapacidad del estudiante:

*La escuela podrá aplicar medidas disciplinarias en congruencia con las políticas y los procedimientos de disciplina del distrito escolar.*

**Próximos pasos:**

| Escriba aquí |
| --- |

**Asistentes a la reunión**

*El equipo 504 deberá incluir: (1) una persona que conozca al estudiante—por ejemplo, uno de los padres, un maestro, un médico, un enfermero o un consejero; (2) una persona que analice e interprete la información obtenida en la evaluación; y (3) una persona idónea sobre las opciones de asignación en la escuela. Tenga en cuenta que alguien del personal podrá desempeñar más de una función).*

| **Información de los asistentes a la reunión** |
| --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | Escriba el nombre | **Cargo** | Escriba el cargo | | **Firma** |  | | **Teléfono** | Enter phone number | **Correo electrónico** | Enter email address | | **Esta persona conoce:**  al estudiante  el significado de la información de la evaluación  las opciones de asignación | | | | |
|  |
|  |