

# CONDADO DE SANTA CLARA

## PLAN DE TRANSICIÓN INDIVIDUAL

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha del IEP \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Se invitó al estudiante:  Sí  No

Si corresponde y está acordado, se invitó a las organizaciones:  Sí  No  No corresponde

Describe cómo el estudiante participó en el proceso:  
 Presente en la reunión  Previa entrevista  
 Inventarios de intereses  Cuestionario

Se utilizaron evaluaciones/instrumentos de transición adecuados a la edad.  Sí  No Describe los resultados de las evaluaciones:

**Objetivo del estudiante una vez finalizada la secundaria: Capacitación o Educación (Requeridas):**

Al finalizar la escuela, yo _____  Vinculado al objetivo anual N.º _____ Persona/Organización responsable: _____	Código del servicio de transición (según corresponda):  Actividades para apoyar el objetivo una vez finalizada la secundaria:  Experiencias comunitarias según correspondan:  Servicios relacionados según correspondan:
---	--

**Objetivo del estudiante una vez finalizada la secundaria: Empleo (Requerido)**

Al finalizar la escuela, yo _____  Vinculado al objetivo anual N.º _____ Persona/Organización responsable: _____	Código del servicio de transición (según corresponda):  Actividades para apoyar el objetivo una vez finalizada la secundaria:  Experiencias comunitarias según correspondan:  Servicios relacionados según correspondan:
---	--

**Objetivo del estudiante una vez finalizada la secundaria: Vida independiente (según corresponda):**

Al finalizar la escuela, yo _____  Vinculado al objetivo anual N.º _____ Persona/Organización responsable: _____	Código del servicio de transición (según corresponda):  Actividades para apoyar el objetivo una vez finalizada la secundaria:  Experiencias comunitarias según correspondan:  Servicios relacionados según correspondan:
---	--