

CONDADO DE SANTA CLARA

OBJETIVOS Y METAS ANUALES

Nombre _____ Fecha del IEP ___/___/___

Área en la que necesita asistencia: Base de referencia:	Objetivo anual evaluable n.º ___ <input type="checkbox"/> Permite al estudiante participar/progresar en el plan de estudios general/estándar del Estado n.º _____ <input type="checkbox"/> Aborda otras necesidades educativas que son consecuencia de la discapacidad <input type="checkbox"/> Apropiado desde el punto de vista lingüístico* <input type="checkbox"/> Objetivo de transición al finalizar la secundaria: <input type="checkbox"/> Educación/Capacitación <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Vida autónoma e independiente Persona(s) responsable(s) _____
--	---

Objetivo a corto plazo

Objetivo a corto plazo

Objetivo a corto plazo

Informe sobre el progreso 1: ___/___/___ Resumen del progreso _____ Comentario: _____ _____	Informe sobre el progreso 2: ___/___/___ Resumen del progreso _____ Comentario: _____ _____	Informe sobre el progreso 3: ___/___/___ Resumen del progreso _____ Comentario: _____ _____	<u>Objetivo: Revisión anual</u> Fecha: ___/___/___ Alcanzó el objetivo <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no Comentarios:
---	---	---	---

Área en la que necesita asistencia: Base de referencia:	Objetivo anual evaluable n.º ___ <input type="checkbox"/> Permite al estudiante participar/progresar en el plan de estudios general/estándar del Estado n.º _____ <input type="checkbox"/> Aborda otras necesidades educativas que son consecuencia de la discapacidad <input type="checkbox"/> Apropiado desde el punto de vista lingüístico* <input type="checkbox"/> Objetivo de transición al finalizar la secundaria: <input type="checkbox"/> Educación/Capacitación <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Vida autónoma e independiente Persona(s) responsable(s) _____
--	---

Objetivo a corto plazo

Objetivo a corto plazo

Objetivo a corto plazo

Informe sobre el progreso 1: ___/___/___ Resumen del progreso _____ Comentario: _____ _____	Informe sobre el progreso 2: ___/___/___ Resumen del progreso _____ Comentario: _____ _____	Informe sobre el progreso 3: ___/___/___ Resumen del progreso _____ Comentario: _____ _____	<u>Objetivo: Revisión anual</u> Fecha: ___/___/___ Alcanzó el objetivo <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no Comentarios:
---	---	---	---

NOTA: Si es estudiante de inglés, uno de los objetivos debe abordar el desarrollo del idioma inglés.