



Marysville Joint Unified School District
 Formulario para la Reclasificación Año Escolar 20__/20__
 GRADOS 3^o – 12^o

Nombre: _____ Grado: _____ # de Identificación: _____
 Escuela: _____ Lengua Materna: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Antes de ser reclasificado como un estudiante avanzado con dominio total del inglés, cada estudiante de inglés como segunda lengua tiene que reunir los requisitos que han sido elaborados por el distrito escolar y aprobados por el estado. Para cada estudiante que se considere para la reclasificación, se tiene que llenar este formulario y luego presentarlo en las oficinas administrativas del distrito para que sea aprobado.

	Requisito	Documentación																								
#1 Destrezas Básicas	Examen Estandarizado Resultado de por lo menos 324 (Básico mediano) en la parte de la lengua y literatura en la más reciente Prueba de los estándares académicos de California (CST, por sus siglas en inglés)	Fecha de la prueba _____ Nivel de competencia: B F A Calificación de escala de lengua y literatura _____																								
#2 Competencia de la lengua inglesa	CELDT (Prueba del desarrollo del inglés de California) Nivel de Avanzado o Preavanzado en el Resultado Total Nivel de por lo menos intermedio en: <ul style="list-style-type: none"> •1 Comprensión auditiva y Expresión oral •2 Lectura •3 Expresión escrita Si algún resultado es intermedio se hará un comité de evaluación del estudiante (SST, por sus siglas en inglés) antes de reclasificar al estudiante.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> <th style="width: 15%;">COMP. AUD.</th> <th style="width: 15%;">EXPR. ORAL</th> <th style="width: 15%;">EXPR. LECT.</th> <th style="width: 15%;">EXPR. ESCR.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cal. de Escala _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nivel: _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Fecha del CELDT más reciente _____</td> </tr> </tbody> </table>		TOTAL	COMP. AUD.	EXPR. ORAL	EXPR. LECT.	EXPR. ESCR.	Cal. de Escala _____	_____	_____	_____	_____	_____	Nivel: _____	_____	_____	_____	_____	_____	Fecha del CELDT más reciente _____					
	TOTAL	COMP. AUD.	EXPR. ORAL	EXPR. LECT.	EXPR. ESCR.																					
Cal. de Escala _____	_____	_____	_____	_____	_____																					
Nivel: _____	_____	_____	_____	_____	_____																					
Fecha del CELDT más reciente _____																										
#3 Evaluación por el Maestro	Boletín de Calificaciones <ul style="list-style-type: none"> •1 Grados 3-6: Para un Boletín de calificaciones basado en los Estándares, tiene que tener una calificación de 2 o 3 en todas las áreas académicas. •2 Grados 6-12: Tiene que estar al nivel del grado escolar, o más arriba, y tener por lo menos una calificación de “C” en las áreas académicas en el Boletín más reciente. <i>Si hace falta algo en el boletín de calificaciones, tendrá que reunir también el siguiente requisito:</i> El maestro está de acuerdo que el estudiante está desempeñando con éxito en estas áreas académicas o que cualquier cosa que hace falta se deba a factores que no tengan que ver con el dominio del inglés.	Boletín de calificaciones actual reúne los requisitos. _____ Examinador _____ Fecha del Boletín _____ O, SI ALGO HACE FALTA: Verifico que el estudiante ha reunido ese requisito: _____ Maestro/Materia _____ Fecha _____																								
#4 Junta con el padre/tutor	Descripción breve de la junta:	Lengua _____ _____ Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____																								
#5 Recomendación	___ El estudiante ha reunido todos los requisitos necesarios para ser reclasificado. La reclasificación entra en vigencia inmediatamente. ___ El estudiante no ha reunido todos los requisitos necesarios y no se recomienda que sea reclasificado en ese momento. _____ Firma del Director (o la persona designada) _____ Fecha _____ _____ Por favor escribe su nombre y título en letra de molde _____ Firma del personal del distrito _____ Fecha _____ _____ Por favor escribe su nombre y título en letra de molde																									

Si no recibimos respuesta de los padres dentro de un plazo de 15 días a partir de la fecha de ese comunicado el proceso de reclasificar al estudiante seguirá adelante a la discreción del director (o la persona designada) de la escuela.

Original to be placed in student's green EL Folder, Copy to Parent, Copy to be forwarded to Educational Services Department.