El Distrito Escolar Unificado de las Escuelas Secundarias de Oroville
Conclusiones de la Determinación de Manifestación

Fecha de la Reunión: _____ Nombre del Estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Número de Identificación del Estado del Estudiante: _____

Padre/Guardián: _____

Dirección: _____ Número de Teléfono: _____

_____

Fecha de Revisión del Plan de la Artículo 504: _____ Fecha de la última evaluación: _____

Discapacidad: _____ Ambiente Educacional: _____

Descripción de la Conducta que Resultó en Suspensión: _____

_____

_____

Acción Disciplinaria: _____ Fecha de Acción: _____

En determinar si la conducta del estudiante era una manifestación de su discapacidad, el equipo de determinación de manifestación contempló la información que sigue en relación a la conducta sujeta a la disciplina.:

☐ Evaluación y Resultados Diagnósticos ☐ Observaciones del Estudiante

☐ Registros, servicios y Colocación del Estudiante ☐ Otro _____

El Equipo de la Determinación de Manifestación determinó que, en relación a conducta que resultó en acción disciplinaria:

☐ Si ☐ No Fue causada por o tuvo una relación directa a la discapacidad del estudiante.

☐ Si ☐ No El comportamiento fue un resultado directo de la falla de la escuela en implementar el Plan 504

El Equipo de la Manifestación de Determinación determinó que la conducta del estudiante:

☐ Era una manifestación de su discapacidad (requiere una respuesta de sí a una de las dos preguntas anteriores). Procedimientos de Disciplina adicionales no pueden ocurrir en este momento. Recomendaciones del Programa apropiado deben de ser adjuntadas.

☐ No era una manifestación de su discapacidad (requiere una respuesta de no en las dos preguntas anteriores). Siga con los procedimientos disciplinarios, todos los requisitos están satisfechos. (La conducta no era una manifestación de la discapacidad del estudiante, el estudiante entendió el impacto y las consecuencias de su conducta, el estudiante tenía la capacidad de estar en control de su conducta, y los servicios y apoyos apropiados estaban correctos al tiempo del incidente)

Padre ☐ está de acuerdo ☐ No está de acuerdo con la determinación del equipo.

El Padre recibió una copia de las Garantías Procesales (Derechos de los Padres)? ☐ Si ☐ No

Firmas de los Participantes y la Fecha :

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____