

Nombre del estudiante _____ Número de Identificación _____ Fecha de nacimiento _____
Maestro/a _____ Año escolar _____ Escuela _____ LEP Sí ___ No ___ Negado Sí ___ No ___ Idioma de
instrucción _____ Educación Especial Sí ___ No ___ Dislexia Sí ___ No ___ Fecha _____

Lista de verificación de requisitos RtI

Maestro refiriendo

_____ RtI-1 Plan de intervención del estudiante Nivel I (Comportamiento/Instrucción Básica)
(Nota: Debe incluir nivel lexile, evaluación, reportes de revisión de progreso, etc.)

_____ RtI-2 Plan de intervención del estudiante Nivel II y III (Comportamiento)

_____ RtI-3 Plan de intervención del estudiante Nivel II y III (Lectura)

_____ RtI-4 Plan de intervención del estudiante Nivel II y III (Matemáticas)

_____ RtI-6 Información de la salud
(Nota: Maestro se cita con el padre para hablar sobre preocupaciones RtI antes de asegurar la
forma de salud de la enfermera del plantel.)

_____ iDataPortal perfil del estudiante (al corriente)

_____ Encuesta del idioma en casa

_____ Bilingüe/ESL/LPAC hoja de perfil del estudiante

_____ Trabajos calificados en el área de preocupación

Coordinator de RtI

_____ RtI-5 Registro del nivel del alumno RtI (3 páginas)

_____ RtI-7 Respuesta a intervención (RtI) invitación a cita con equipo (copia)

_____ RtI-8 Notificación de intervención y/o consentimiento del padre para (RtI) colección de
datos.

_____ RtI-9 Lista de verificación de requisitos

Para referencia a dislexia incluye:

_____ Dislexia referencia de 2 páginas (idioma apropiado/original)

_____ Recibo de los derechos (original)

_____ Permiso para examen (original)

Firma del maestro/a: _____ Fecha: _____

Firma del coordinador de RtI: _____ Fecha: _____