METAS Y OBJETIVOS ANUALES

IEP de SELPA del Condado de Ventura

Nombre del estudiante_____ F.d.N._____ Fechas de la reunión_____

Area de necesidad:_____ **Area(s) de conocimiento responsable(s):**_____

Progreso en la meta(s) del año pasado en esta área, las necesidades actuales, y/o la razón de la meta:_____

De referencia (debe de incluir el comportamiento observable o habilidad, el nivel de precisión y consistencia actual, y el instrumento de medición):_____

Para estudiantes de EL especifique el idioma de enseñanza: ❑ Inglés ❑ Español ❑ Otro: _____	**Medida de Progreso Hacia la Meta Anual**	Comentarios
Meta Anual 1: Para la fecha _____, ❑ Permite al estudiante ser incluido/ progreso en el plan de estudios general ❑ Aborda otras necesidades educativas que son son resultado de la discapacidad Norma:_____ Area de competencia:_____ Categoría Número	Fecha De Revisión Anual ❑ Logrado ❑ No Logrado	
Objetivo: Para la fecha _____,	Fecha	Precisión::_____ Consistencia: _____
Objetivo: Para la fecha _____,	Fecha	Precisión:_____ Consistencia: _____
Objetivo: Para la fecha _____,	Fecha	Precisión:_____ Consistencia: _____