

**El Distrito Escolar del Condado de Lee**  
**FORMULARIO PARA EL REVISO DEL PLAN 504**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ #I.D. \_\_\_\_\_ F. D. Nacimiento \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha de la Noticia para los Padres de la Reunión 504 para confirmar la Elegibilidad y Revisar la Eficacia del Plan 504 del estudiante. \_\_\_\_\_

Fecha de la Reunión CST para Confirmar la Elegibilidad y Revisar la Eficacia del Plan 504 del Estudiante \_\_\_\_\_

**CONFIRMACIÓN DE LA CONTINUA ELEGIBILIDAD DEL ESTUDIANTE A 504:**  
Como lo evidencia la documentación presentada y de la cual se habló en la reunión CST, ¿Continua teniendo el estudiante una condición física o mental? Si es que sí, describa la condición física o mental que apoya la elegibilidad del estudiante bajo la sección 504:

Como lo evidencia la documentación presentada y de la cual se habló en la reunión CST. ¿Se continua limitando física o mentalmente una actividad principal de la vida por la condición del estudiante (ejemplo cuidarse a si mismo, hacer tareas manuales, caminar, ver, oír, hablar, respirar, aprender, etc.)? Si es que sí, describa como la discapacidad significativamente afecta la actividad importante (principal) de la vida:

El CST ha revisado los archivos del estudiante anteriormente nombrado y concluye que él/ella: CONTINUA  NO CONTINUA  la clasificación de individuo calificado bajo la sección 504 de la Ley de Rehabilitación del 1973 y sus Enmiendas.  
**Noticia:** Si la respuesta a cualquier de las anteriores preguntas es “no”, entonces el estudiante no es elegible más bajo la Sección 504.

**INDIVIDUOS PRESENTES EN LA REUNIÓN DEL EQUIPO PAR ESTUDIAR ESTUDIANTES**

Padres : \_\_\_\_\_ Administrador: \_\_\_\_\_

Maestro/s: \_\_\_\_\_ Coordinador de Equidad/Presidente del 504 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Consejero Escolar\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Psicólogo\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Trabajador Social\*: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ Enfermera\*: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ Representativo ESOL \*: \_\_\_\_\_

\* El personal escolar apropiado será invitado para que asistan la Reunión CST como lo determina el Coordinador de Equidad Escolar/Presidente del 504

**ESTE FORMULARIO Y TODOS LOS FORMULARIOS RELACIONADOS A LA ELEGIBILIDAD AL 504 Y / O A ACOMODACIONES TIENE QUE SER COLOCADO EN UN ARCHIVO MORADO EN EL ARCHIVO CUMULATIVO DEL ESTUDIANTE. SE LES DEBEN DAR COPIAS A LOS PADRES.**