

CONDADO DE SANTA CLARA Página ____ de ____
PROPUESTA DE LA EDUCACIÓN PÚBLICA GRATUITA Y ADECUADA (FAPE)
ASISTENCIA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Nombre _____ Fecha del IEP ____ / ____ / ____

**ASISTENCIA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS QUE SE PRESTARÁN A BENEFICIO DEL MENOR
Y MEDIDAS DE APOYO O MODIFICACIONES DEL PROGRAMA PARA EL PERSONAL DE LA ESCUELA**

Asistencia, servicios, adaptaciones/modificaciones del programa y medidas de apoyo	Para apoyar:	Fecha de inicio/ Fecha	Frecuencia	Duración	Ubicación
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			
	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal	/ / / /			

Los programas y los servicios se proporcionarán durante el horario de asistencia del estudiante, de acuerdo con el calendario y los servicios programados del distrito de servicio, con exclusión de las vacaciones, los días feriados y los días que no se dicten lecciones educativas, excepto que se especifique lo contrario.