



Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles  
**Plan Individual de Reclasificación**  
**Aprendiz de Inglés a Largo Plazo (LTEL)**  
**(Para estudiantes de 6° grado de primaria)**

Nombre y apellido del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Estatus del lenguaje: Dominio Limitado del Inglés (LEP)/Aprendiz de Inglés (EL) Años EL: \_\_\_\_\_

Ubicación en el Programa: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_ Designado LTEL: \_\_\_\_\_

Definición de LTEL:

- Estudiantes en grados 6-12 con 6 o más años como aprendices de inglés.

Criterios de Reclasificación:

- Nivel ELPAC máximo 3 o superior con un nivel de 3 máx. o superior en lenguaje oral y escrito
- Básico o superior en la evaluación del Inventario de Lectura (grados 6-12) o EOY (grados 3 - 5) o Estándares Cumplidos o Excedidos en la Evaluación Smarter Balanced de ELA
- Puntaje ELA combinado de 3 o 4

| Criterios de Reclasificación | Mi puntaje o calificación actual |               |                  | Qué necesito todavía | Cumplí esta meta ✓ |
|------------------------------|----------------------------------|---------------|------------------|----------------------|--------------------|
|                              | Total                            | Lenguaje oral | Lenguaje escrito |                      |                    |
| ELPAC                        |                                  |               |                  |                      |                    |
| RI (grades 6-12)             |                                  |               |                  |                      |                    |
| SBAC                         |                                  |               |                  |                      |                    |
| Puntaje combinado ELA        |                                  |               |                  |                      |                    |

I commit to the following actions to ensure that I reclassify:

---



---

Las siguientes personas pueden ayudarme a tener éxito con mis compromisos:

---



---

**Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del maestro:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del director/designado LTEL:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Copia a:**

- Padre
- Estudiante
- Maestro
- Carpeta del Plan Maestro

**Intentos de reunión :**

Fecha 1: \_\_\_\_\_  
 Fecha 2: \_\_\_\_\_  
 Fecha 3: \_\_\_\_\_

*\* Este plan de reclasificación individual de LTEL no se debe usar con LTEL que tienen un IEP*

**El Distrito Unificado de LA tiene un compromiso urgente con el bilingüismo y la alfabetización bilingüe y apoya a los estudiantes en el proceso de reclasificación.**