

CERTIFICACIÓN DE DESTREZAS ACADÉMICAS, FUNCIONALES Y OCUPACIONALES (SAEE-12c)

Parte 1: Información del estudiante

Nombre		Año de graduación / egreso	
# SIE		Región educativa	
Fecha de nacimiento		Municipio	
Correo electrónico		Escuela	
Teléfono		Teléfono	
Dirección postal		Fecha en que se discute el documento en COMPU	
		Graduado	diploma <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> modificado <input type="checkbox"/> alerno <input type="checkbox"/> mayoría de edad

Instrucciones:

Maestro de educación especial: La certificación de destrezas académicas, funcionales y ocupacionales establece un *perfil de las capacidades* que tiene el estudiante en cada una de las áreas. Por lo cual, solo se marcarán aquellas aseveraciones que el estudiante realiza, ya sea de forma independiente o con algún apoyo o a través de equipos de asistencia tecnológica. El documento será completado para todos los estudiantes que egresan del Departamento de Educación de Puerto Rico por graduarse de escuela superior, graduarse al obtener su diploma modificado o alerno y por alcanzar su mayoría de edad, esto incondicionalmente de su alternativa de ubicación, con excepción de los estudiantes que tienen un plan de servicios (PS) a los que no se le completarán. La información a proveerse será obtenida tomando con consideración todas las evaluaciones, cernimientos y avalúos disponibles en el expediente y al realizar entrevistas con el personal que trabajó con el estudiante (entiéndase, el estudiante, maestros de taller ocupacional (si aplica), consejero profesional escolar, entre otros). En adición, será discutido con el Comité de Programación de Ubicación (COMPU) en la reunión de cierre de servicios y notificación de graduación o de egreso.

Padres y estudiantes: Copia de este documento debe ser entregado al Consejero de Rehabilitación Vocacional asignado al estudiante (de haber sido elegible a estos servicios). En adición, podrá ser utilizado al consejero escolar de la universidad o institución post-secundaria en la que se matricule el estudiante, así como al empleador durante el proceso de búsqueda y obtención de empleo, entre otros. Copia de este documento estará disponible en el expediente de educación especial de su hijo(a) para su referencia.

Parte 2: Nombres y Firmas de las personas que completan la información

Nombre	Firma	Posición

Parte 3: Información del Programa de Educación Especial			
Categoría de discapacidad		Fecha del último PEI	
Fecha última determinación de elegibilidad			

Evaluaciones disponibles en el expediente					
Área	Fecha	Tipo de evaluación	Área	Fecha	Tipo de evaluación
Académica	_____	<input type="checkbox"/> Informe de notas <input type="checkbox"/> Informe de progreso del PEI <input type="checkbox"/> Informe académico <input type="checkbox"/> Resultados META PR ¹ [R o A] <input type="checkbox"/> College Board <input type="checkbox"/> Pruebas PIENSE <input type="checkbox"/> Asistencia tecnológica <input type="checkbox"/> Evaluación Psicoeducativa <input type="checkbox"/> Prueba estilo de aprendizaje <input type="checkbox"/> Prueba funciones ejecutivas <input type="checkbox"/> Eva. Psicométrica <input type="checkbox"/> Eva. Terapia Ocupacional <input type="checkbox"/> Otro: _____	Desarrollo de destrezas de carrera y empleo	_____	<input type="checkbox"/> Prueba de intereses ocupacionales <input type="checkbox"/> Prueba aptitud vocacional <input type="checkbox"/> Evaluación de carrera preliminar <input type="checkbox"/> Evaluación de carrera final <input type="checkbox"/> Prueba CEPA <input type="checkbox"/> Cuestionarios grupos de carreras <input type="checkbox"/> Cuestionarios destrezas pre-empleo <input type="checkbox"/> Entrevistas al estudiante / padre <input type="checkbox"/> Observaciones al estudiante <input type="checkbox"/> Avalúo para planificación de estudios <input type="checkbox"/> Eva. Terapia Ocupacional <input type="checkbox"/> Prueba uso de la tecnología <input type="checkbox"/> Otro:
Vida diaria y participación en la comunidad	_____	<input type="checkbox"/> Evaluación autodeterminación <input type="checkbox"/> Escala de madurez social Vineland ² <input type="checkbox"/> Inventarios destrezas adaptativas <input type="checkbox"/> Avalúos de vida independiente <input type="checkbox"/> Avalúos destrezas financieras <input type="checkbox"/> Avalúo para Asistencia tecnológica <input type="checkbox"/> Eva. Terapia Ocupacional <input type="checkbox"/> Entrevistas con los padres <input type="checkbox"/> Entrevistas con el estudiante <input type="checkbox"/> Cuestionarios parti. Comunidad <input type="checkbox"/> Observaciones <input type="checkbox"/> Otros:	Otras evaluaciones	_____	<input type="checkbox"/> Eva. Terapia Física <input type="checkbox"/> Neurológica <input type="checkbox"/> Médica <input type="checkbox"/> Audiológica <input type="checkbox"/> Oftalmológica <input type="checkbox"/> Evaluación de baja visión (Low vision) <input type="checkbox"/> Eva. Psiquiátrica <input type="checkbox"/> Otras:

¹ R = Regular A= Alterna

² Se trabaja como parte de las evaluaciones del área de psicológica.

Parte 4: Perfil de capacidades del estudiante	
Destrezas académicas dirigidas a la instrucción post-secundaria (Lectura, Escritura, matemáticas, estilos de aprendizaje, nivel de comunicación, uso de la computadora, entre otras)	
Nivel de ejecución actual	Acomodos razonables / modificaciones y uso de tecnología asistiva utilizada que utiliza el estudiante
<p>Lenguaje principal: <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> inglés <input type="checkbox"/> otro: _____</p> <p>Estilo de aprendizaje: <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditivo <input type="checkbox"/> Kinestésico</p> <p>Cociente intelectual: _____</p> <p>Nivel de ejecución mental: <input type="checkbox"/> 0 -5 años <input type="checkbox"/> 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 11 a 15 años <input type="checkbox"/> 16 a 20 años</p> <p>Comunicación o expresión oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medio de comunicación principal: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> verbal – Utiliza frases, oraciones, conversaciones extensas. <input type="checkbox"/> gestual – Utiliza lenguaje de señas <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/> Superior <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Deletreo manual <input type="checkbox"/> Labio-lectura <input type="checkbox"/> Señas formales <input type="checkbox"/> Señas caseras <input type="checkbox"/> Pantomimas <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> simbólico emergente – Utiliza palabras escritas o verbales para pedir, iniciar y responder a preguntas o expresarse. <input type="checkbox"/> simbólico – Utiliza una comunicación comprensible a través de gestos, expresiones faciales, señalando, imágenes, objetos o textura <input type="checkbox"/> pre-simbólico – Utiliza gritos, expresiones faciales, cambio de tono muscular como intento de comunicación, pero no de forma clara. • Ejecución en la medición del estado en esta área: <input type="checkbox"/> pre-básico <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> proficiente <input type="checkbox"/> avanzado • Tiene habilidad para comunicase (con cualquiera de los medios) con otros <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Con dificultad <input type="checkbox"/> No <p>Lectura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medio de lectura principal: <input type="checkbox"/> visual <input type="checkbox"/> auditivo <input type="checkbox"/> braille³ - <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> pre-lector <input type="checkbox"/> no lector • Mecánica de lectura: Rapidez de lectura _____ palabras por un minuto • Comprensión lectora: Destrezas <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Ejecución en la medición del estado en esta área: <input type="checkbox"/> pre-básico <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> proficiente <input type="checkbox"/> avanzado <p>Escritura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medio de escritura principal: <input type="checkbox"/> manual <input type="checkbox"/> voz <input type="checkbox"/> braille³ - <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> pre-escritor <input type="checkbox"/> no escritor • Mecánica de escritura: Destrezas <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Ejecución en la medición del estado en esta área: <input type="checkbox"/> pre-básico <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> proficiente <input type="checkbox"/> avanzado 	<p>Formas en que se presenta el material:</p> <p><i>Visual</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> letra agrandada a _____ <input type="checkbox"/> equipo tecnológico para agrandar material <input type="checkbox"/> claves visuales (colores, subrayado, comandos) <input type="checkbox"/> intérprete de lenguaje de señas <input type="checkbox"/> uso de letra de molde o manuscrito <input type="checkbox"/> dividir las presentaciones, asignaciones, exámenes, tareas <input type="checkbox"/> utilizar braille y código Nemeth <input type="checkbox"/> Material visual y con video descriptivo (close-caption) <input type="checkbox"/> anotaciones, bosquejos o fotocopias <p><i>Auditivo</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> equipo tecnológico o app para convertir texto a voz <input type="checkbox"/> materiales que hablan <input type="checkbox"/> repetir las instrucciones <input type="checkbox"/> equipos para ampliar el sonido <input type="checkbox"/> textos audibles (audiolibros) <p><i>Kinestésico</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> guiar al estudiante para que inicie o continúe la tarea <input type="checkbox"/> claves visuales (colores, subrayado, comandos) <input type="checkbox"/> utilizar gráficas táctiles <p>Formas en que el estudiante responde:</p> <p><i>Escritor manual y comunicador verbal</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> adaptaciones para la escritura y el lápiz <input type="checkbox"/> responder en folletos de prueba <input type="checkbox"/> equipos para gramática y ortografía <input type="checkbox"/> hojas adaptadas para escritos <input type="checkbox"/> procesador de palabras (regular o en braille) <p><i>Escritor de voz</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> equipos para tomar notas (app convertir voz a texto)

³ B= Básico I= Intermedio A=Avanzado

Parte 4: Perfil de capacidades del estudiante	
Destrezas académicas dirigidas a la instrucción post-secundaria (Lectura, Escritura, matemáticas, estilos de aprendizaje, nivel de comunicación, uso de la computadora, entre otras)	
Nivel de ejecución actual	Acomodos razonables / modificaciones y uso de tecnología asistiva utilizada que utiliza el estudiante
<p>Matemáticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejecución en la medición del estado en esta área: <input type="checkbox"/> pre-básico <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> proficiente <input type="checkbox"/> avanzado • Razonamiento aritmético: Destrezas <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Numeración y operaciones: Destrezas <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Medición: Destrezas <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Dominio del código Nemeth: <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzado <p><input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total.</p> <p>Funciones ejecutivas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención: Destrezas <input type="checkbox"/> no presentes <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Memorización: Destrezas <input type="checkbox"/> no presentes <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Organización Destrezas <input type="checkbox"/> no presentes <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Concentración: Destrezas <input type="checkbox"/> no presentes <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas • Regulación de emociones: Destrezas <input type="checkbox"/> no presentes <input type="checkbox"/> pre-básicas <input type="checkbox"/> básicas <input type="checkbox"/> proficientes <input type="checkbox"/> avanzadas <p>Uso de la tecnología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de equipos tecnológicos <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzado • Uso de procesador de palabras: <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzado • Uso de programas para hacer presentaciones: <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzado • Uso de programas de hojas de cálculos: <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzado • Uso de internet (búsqueda y obtención de información) <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzado <p><input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total.</p> <p>Otros comentarios o recomendaciones relacionadas a esta área:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> grabadora o video para contestaciones orales <input type="checkbox"/> seleccionar contestaciones a través de monitores táctiles <input type="checkbox"/> uso de manipulativos para proveer la respuesta <input type="checkbox"/> uso de láminas o comandos sencillos para contestar <input type="checkbox"/> equipos para hacer cálculos <input type="checkbox"/> organizador visual <input type="checkbox"/> organizadores gráficos <p>Comunicador simbólico emergente y simbólico</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uso de comunicador <input type="checkbox"/> seleccionar contestaciones a través de monitores táctiles <input type="checkbox"/> uso de manipulativos para proveer la respuesta <input type="checkbox"/> uso de láminas o comandos sencillos para contestar <input type="checkbox"/> equipos para hacer cálculos <input type="checkbox"/> organizadores gráficos <input type="checkbox"/> equipos para tomar notas (eyes mouse) <p>Comunicador pre-simbólico</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uso de claves visuales para comandos sí o no <p>Ambiente y el lugar de enseñanza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> libre de distractores para el estudiante <input type="checkbox"/> libre de distractores para otros estudiantes <input type="checkbox"/> Lugar con acceso físico o para uso de equipo especial <input type="checkbox"/> Ubicación del pupitre <input type="checkbox"/> lejos de distractores, <input type="checkbox"/> frente a la pizarra <input type="checkbox"/> lado izquierdo o <input type="checkbox"/> derecho <input type="checkbox"/> Distante de la luz <input type="checkbox"/> pupitre <input type="checkbox"/> grande <input type="checkbox"/> izquierdo <input type="checkbox"/> con adaptaciones para posicionamiento <p>Tiempo e itinerario</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tiempo extendido <input type="checkbox"/> Pausas frecuentes o múltiples <input type="checkbox"/> Cambio de itinerario o actividades

Destrezas funcionales y de vida diaria (Destrezas de autodeterminación, vida diaria, conductas adaptativas, aspecto social-emocional, entre otras)	
Nivel de ejecución actual	
<ul style="list-style-type: none"> • Información personal [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de equipos de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conoce su información básica (<input type="checkbox"/> nombre completo, <input type="checkbox"/> fecha de nacimiento, <input type="checkbox"/> edad y <input type="checkbox"/> estado civil) <input type="checkbox"/> Conoce su seguro social <input type="checkbox"/> Conoce su dirección postal <input type="checkbox"/> Conoce su dirección residencial <input type="checkbox"/> Conoce su número de teléfono y <input type="checkbox"/> el de sus familiares <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. • Atención a necesidades personales [<input type="checkbox"/> independiente <input type="checkbox"/> uso de equipos de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Exhibe un aseo e higiene adecuados <input type="checkbox"/> Se viste apropiadamente <input type="checkbox"/> Cuida su apariencia física (mantiene su ropa arreglada y limpia) <input type="checkbox"/> Controla sus esfínteres <input type="checkbox"/> Tiene rutinas presentes (hora para desayuno, almuerzo, cena, dormir) <input type="checkbox"/> Lee un reloj digital o <input type="checkbox"/> análogo <input type="checkbox"/> Se alimenta por sí solo <input type="checkbox"/> Identifica sus condiciones médicas <input type="checkbox"/> Reconoce sus medicamentos <input type="checkbox"/> Sigue su rutina de medicamentos <input type="checkbox"/> Identifica cuando solicitar asistencia médica y donde <input type="checkbox"/> Hace llamadas de emergencias <input type="checkbox"/> Demuestre conocimiento de la condición física, nutrición y peso <input type="checkbox"/> Demuestre conocimiento de enfermedades comunes, prevención y tratamiento <input type="checkbox"/> Practique seguridad personal <input type="checkbox"/> Identifica y explica su discapacidad <input type="checkbox"/> Menciona lo que requiere para tener acceso a las tareas a realizar <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. 	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo del hogar <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reconoce lo que debe tener una vivienda adecuada <input type="checkbox"/> Identifica las áreas del hogar y <input type="checkbox"/> sus usos <input type="checkbox"/> Realiza tareas básicas para mantener el exterior y <input type="checkbox"/> el interior de su hogar <input type="checkbox"/> Usa electrodomésticos básicos <input type="checkbox"/> Prepara alimentos básicos <input type="checkbox"/> Identifica y selecciona utensilios e ingredientes que requiere <input type="checkbox"/> Limpia y mantiene la cocina ordenada <input type="checkbox"/> Identifica y sigue procedimientos de seguridad e inocuidad <input type="checkbox"/> Hace lista de compras y <input type="checkbox"/> la lleva a cabo <input type="checkbox"/> Almacena alimentos <input type="checkbox"/> Identifica y reconoce lo que son hábitos de alimentación apropiados <input type="checkbox"/> Utiliza el teléfono convencional y <input type="checkbox"/> el celular <input type="checkbox"/> Utiliza sus cubiertos para comer <input type="checkbox"/> Reconoce y utiliza destrezas de cortesía <input type="checkbox"/> Espera su turno <input type="checkbox"/> Lava la ropa, <input type="checkbox"/> la dobla y <input type="checkbox"/> la engancha <input type="checkbox"/> Plancha y <input type="checkbox"/> guarda la ropa <input type="checkbox"/> Compra la ropa <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. • Administrar las finanzas personales <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifica el valor del dinero (monedas y billetes) <input type="checkbox"/> Cuenta el dinero y <input type="checkbox"/> da los cambios correctos <input type="checkbox"/> Reconoce su cambio de dinero <input type="checkbox"/> Hace transacciones de compra <input type="checkbox"/> Sabe llevar un registro financiero o un presupuesto y <input type="checkbox"/> lo maneja <input type="checkbox"/> Conoce lo que es el crédito y su buen uso <input type="checkbox"/> Usa servicios bancarios (<input type="checkbox"/> tiene cuenta bancaria o de cooperativa, <input type="checkbox"/> usa la ATM o ATH, <input type="checkbox"/> maneja la cuenta) <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total.

Nivel de ejecución actual	Servicios, modificaciones o adaptaciones y equipos de asistencia tecnológica que utilice el estudiante para esta área
<ul style="list-style-type: none"> • Demostración de relaciones [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de equipos de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifica familiares u otras personas de apoyo <input type="checkbox"/> Entiende los roles y cambios de las relaciones con amigos y otras personas <input type="checkbox"/> Entiende los roles y cambios de las relaciones con la familia <input type="checkbox"/> Demuestra destrezas básicas para el cuidado de los niños <input type="checkbox"/> Maneja sus emociones ante extraños <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. • Utilización de instalaciones recreativas [<input type="checkbox"/> independiente <input type="checkbox"/> uso de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Demostrar conocimiento de los recursos comunitarios disponibles <input type="checkbox"/> Elige y planifica actividades recreativas y de ocio <input type="checkbox"/> Demostrar conocimiento del valor de la recreación <input type="checkbox"/> Participa en actividades comunitarias en su tiempo libre <input type="checkbox"/> Usa las facilidades disponibles en su comunidad <input type="checkbox"/> Participar en actividades grupales e individuales <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. • Movilidad [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de equipos de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Camina y se moviliza por diversas áreas <input type="checkbox"/> Se moviliza utilizando sus equipos <input type="checkbox"/> Realiza transferencias de un lugar a otro <input type="checkbox"/> Demuestra conocimiento de las normas de tránsito y seguridad <input type="checkbox"/> Tiene destrezas de orientación (ciegos) <input type="checkbox"/> Tiene destrezas de movilidad (ciegos) <input type="checkbox"/> Logra orientarse en lugares o ambientes <input type="checkbox"/> conocidos y <input type="checkbox"/> desconocidos <input type="checkbox"/> Reconoce los medios de transporte disponibles y <input type="checkbox"/> los utiliza <input type="checkbox"/> Tiene licencia de conducir <input type="checkbox"/> Aprendizaje <input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Maneja un vehículo. <input type="checkbox"/> Desplazarse por la comunidad y llega al lugar indicado <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidades sociales [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de equipos de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Demuestra conocimiento de sus derechos y responsabilidades civiles <input type="checkbox"/> Conoce la naturaleza del gobierno local y federales <input type="checkbox"/> Obtiene su tarjeta electoral <input type="checkbox"/> Obtiene su identificación del gobierno <input type="checkbox"/> Conoce y realiza el proceso de votación electoral <input type="checkbox"/> Estudiante pre-simbólico y con una discapacidad severa o significativa. Logra participar de las actividades con asistencia físico parcial o total. <hr/> <p>Servicios, modificaciones o adaptaciones y equipos de asistencia tecnológica que utilice el estudiante para esta área</p> <p>El estudiante participó de actividades de esta área:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> L5 - de forma independiente y consistente <input type="checkbox"/> L4 – con alguna clave verbal <input type="checkbox"/> L3 – con alguna ayuda o con claves visuales con gestos <input type="checkbox"/> L2 – con mucha ayuda o con claves visuales con modelos <input type="checkbox"/> L1 – muestra interés o requirió de estímulos físicos parciales <input type="checkbox"/> L0 – no hubo reacción o requirió de estímulos físicos totales <p>Se utilizaron equipos de asistencia tecnológica en las áreas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vida diaria <input type="checkbox"/> Movilidad <input type="checkbox"/> Transportación <input type="checkbox"/> Tolerancia <hr/> <p>Otros comentarios o recomendaciones relacionadas a esta área:</p>

Destrezas de pre-empleo y de adiestramiento para un empleo (Intereses ocupacionales, actitudes y aptitudes vocacionales, destrezas para la búsqueda, obtención, retención de un empleo, entre otras)	
Nivel de ejecución actual	
<ul style="list-style-type: none"> • Exploración vocacional Conglomerado ocupacional _____ Aptitud y actitud mayor _____ • Hábitos relacionados con el trabajo [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Asistencia <input type="checkbox"/> Puntualidad <input type="checkbox"/> Uso de hoja de asistencia <input type="checkbox"/> Reconoce como usar un ponchador <input type="checkbox"/> Sabe cómo cuadrar sus hojas de asistencia <input type="checkbox"/> Se excusa cuando se ausenta <input type="checkbox"/> Su área de trabajo está limpia <input type="checkbox"/> Es organizado <input type="checkbox"/> Logra concentrarse para terminar la tarea <input type="checkbox"/> Maneja adecuadamente su tiempo <input type="checkbox"/> Tiene habilidad para seguir secuencias de tareas <input type="checkbox"/> Muestra una actitud adecuada <input type="checkbox"/> Completa las tareas a tiempo y <input type="checkbox"/> de forma adecuada <input type="checkbox"/> Muestra iniciativa para empezar y terminar tareas <input type="checkbox"/> Muestra tolerancia para realizar tareas bajo estrés <input type="checkbox"/> Acepta y da elogios y críticas. <input type="checkbox"/> Acepta supervisión • Reglas de salud y seguridad [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reconoce situaciones de emergencia <input type="checkbox"/> Responde a situaciones de emergencias • Búsqueda de empleo [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identifica fuentes de información donde conseguir empleo <input type="checkbox"/> Clasifica los empleos en categorías de empleo <input type="checkbox"/> Identifica cuales empleos le muestran más interés <input type="checkbox"/> Identifica si tiene las aptitudes y habilidades que requiere el empleo <input type="checkbox"/> Identifica los requisitos del empleo <input type="checkbox"/> Sabe preparar un resumé <input type="checkbox"/> Sabe preparar un currículum vitae 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sabe preparar una carta de presentación <input type="checkbox"/> Prepara su portafolio profesional <input type="checkbox"/> Sabe completar una solicitud de empleo • Obtención de un empleo [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sabe cómo llevar a cabo una entrevista <input type="checkbox"/> Reconoce cuál es la vestimenta para ir a una entrevista <input type="checkbox"/> Sabe cómo y dónde buscar documentos necesarios para un empleo • Retención de un empleo [<input type="checkbox"/> independiente o con <input type="checkbox"/> uso de AT] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tiene habilidad para seguir instrucciones <input type="checkbox"/> simples <input type="checkbox"/> complejas <input type="checkbox"/> verbales <input type="checkbox"/> escritas <input type="checkbox"/> demostradas <input type="checkbox"/> Reconoce su disponibilidad de tiempo <input type="checkbox"/> Tiene habilidad para comunicarse efectivamente con otros <input type="checkbox"/> Tiene habilidad para desarrollar y demostrar el comportamiento apropiado <input type="checkbox"/> Tiene respeto por los derechos y propiedades de los demás <input type="checkbox"/> Reconocer la autoridad <input type="checkbox"/> Demuestra comportamiento apropiado en entornos públicos <p>Otras observaciones o equipos de asistencia tecnológica utilizados El estudiante participó de actividades de esta área:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> L5 - de forma independiente y consistente <input type="checkbox"/> L4 – con alguna clave verbal <input type="checkbox"/> L3 – con alguna ayuda o con claves visuales con gestos <input type="checkbox"/> L2 – con mucha ayuda o con claves visuales con modelos <input type="checkbox"/> L1 – muestra interés o requirió de estímulos físicos parciales <input type="checkbox"/> L0 – no hubo reacción o requirió de estímulos físicos totales <input type="checkbox"/> Se utilizó equipos de asistencia tecnológica <p>Otros comentarios o recomendaciones relacionadas a esta área:</p>