|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**         | **SIMS:**      |
| **DISTRITO ESCOLAR:**      | **ESCUELA:**      | **FECHA DE** **LA REUNIÓN**:      |
|  |

|  |
| --- |
| **Pérdida auditiva – 515 ARSD**: 24:**05:24.01:10** |

|  |
| --- |
| El Equipo de Elegibilidad ha comparado e interpretado los datos en la primera página del documento de elegibilidad y tiene la siguiente interpretación: |
| 1 | Se puede identificar que un estudiante tiene una pérdida auditiva si: |
| [ ] Sí [ ] No | Presenta pérdida auditiva (sin ayudas) de 35 a 69 decibelios que dificulta la adquisición de habilidades de lenguaje receptivo y expresivo con o sin la ayuda de amplificación. |

El equipo de elegibilidad determinó que:

[ ]  Sí [ ]  No - El estudiante cumple con los criterios bajo la categoría de **pérdida auditiva**