

Student's Name:

Gifted Individualized Education Plan (GIEP)

School Year:

GIEP Team Meeting Date:

Student ID #:

Implementation Date:

Anticipated Duration of Gifted Education:

Student Information

Student Name:

Date of Birth:

Age:

Student Email:

Grade:

Parent/Guardian Information

Parent(s) Name:

Address:

Home Phone:

Work Phone:

Home Email:

Work Email:

School Information

School District:

County of Residence:

Other Information:

Student's Name:

GIEP Team Participants

The Gifted Individualized Education Plan (GIEP) Team makes the decisions about the student's program and placement. Required members of the GIEP team are: the student's parent(s), the student (if appropriate), one or more of the student's current teachers, a school district representative, other individuals at the discretion of either the parents or district and a teacher of the gifted.

Name	Position	Signature
	Parent	
	Parent	
	Student*	
	Teacher of Gifted	
	Teacher of	
	Teacher of	
	Teacher of	
	School District Representative (Chairperson)**	

* The student may participate if the parents choose to have the student participate.

** The district representative is one who is knowledgeable about the availability of resources of the district and who is authorized by the district to commit those resources.

Student's Name:

I. Present Levels of Educational Performance (Current)

A. Academic/Cognitive Strengths

B. Achievement Results (aligned to grade/course level standards to indicate instructional level)

C. Progress on Goals (for annual review only)

D. Aptitudes, interests, specialized skills, products and evidence of effectiveness in other academic areas:

E. Grades/Classroom Performance as Indicated by Subject Area Teachers

Student's Name:

II. Goals and Outcomes

Annual Goal #1:

Short-Term Learning Outcomes for Goal #1

Short Term Objective	Objective Criteria	Assessment Procedures	Timeline

Specially Designed Instruction for Annual Goal #1

SDI	Projected Date for Initiation	Anticipated Frequency	Location	Anticipated Duration

Student's Name:

Annual Goal #2:

Short-Term Learning Outcomes for Goal #2

Short Term Objective	Objective Criteria	Assessment Procedures	Timeline

Specially Designed Instruction for Annual Goal #2

SDI	Projected Date for Initiation	Anticipated Frequency	Location	Anticipated Duration

Student's Name:

Annual Goal #3

Short-Term Learning Outcomes for Goal #3

Short Term Objective	Objective Criteria	Assessment Procedures	Timeline

Specially Designed Instruction for Annual Goal #3

SDI	Projected Date for Initiation	Anticipated Frequency	Location	Anticipated Duration

Student's Name:

III. Support Services

Support Service Description	Projected Date for Initiation	Anticipated Frequency	Location	Anticipated Duration	Service Provider

Nombre del estudiante:

Plan de Educación Individualizado para Estudiantes Dotados (Gifted Individualized Education Plan, GIEP)

Año escolar:

Fecha de la reunión del equipo del GIEP:

N.º de ID del estudiante:

Fecha de implementación:

Duración estimada de la educación para estudiantes dotados:

Información del estudiante

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Correo electrónico del estudiante:

Grado:

Información del padre, la madre o el tutor:

Nombre del padre o la madre:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono laboral:

Correo electrónico particular:

Correo electrónico laboral:

Información de la escuela

Distrito escolar:

Condado de residencia:

Nombre del estudiante:

Otra información:

Participantes del equipo del GIEP

El equipo del Plan de Educación Individualizado para Estudiantes Dotados (Gifted Individualized Education Plan, GIEP) toma decisiones acerca del programa y la colocación del estudiante. Los miembros convocados para el equipo del GIEP son los siguientes: padres del estudiante, el/la estudiante (si corresponde), uno o más maestros actuales del estudiante, un representante del distrito escolar, otras personas convocadas por la familia o el distrito, y un maestro de educación para estudiantes dotados.

Nombre	Puesto	Firma
	Padre	
	Madre	
	Estudiante*	
	Maestro/a de educación para estudiantes dotados	
	Maestro/a de	
	Maestro/a de	
	Maestro/a de	
	Representante del distrito escolar (presidente)**	

* El/la estudiante puede participar en caso de que los padres lo autoricen.

** El representante del distrito debe ser una persona que tenga conocimientos sobre la disponibilidad de recursos del distrito y esté autorizada por dicha institución a implementarlos.

Nombre del estudiante:

I. Niveles actuales de desempeño educativo (presente)

A. Fortalezas académicas/cognitivas

B. Resultados del desempeño (alineados con los estándares del nivel de grado o curso para indicar el nivel de enseñanza)

C. Avance en las metas (únicamente para la revisión anual)

D. Aptitudes, intereses, habilidades especializadas, producciones y evidencias de efectividad en otras áreas académicas:

E. Calificaciones/Desempeño en el aula según lo indicado por los maestros del área

Nombre del estudiante:

II. Metas y resultados

Meta anual N.º 1:

Resultados a corto plazo en el aprendizaje correspondientes a la meta N.º 1

Objetivo a corto plazo	Criterios del objetivo	Procedimientos de evaluación	Plazo

Enseñanza con diseño especial (SDI) correspondiente a la meta anual N.º 1

SDI	Fecha de inicio estimada	Frecuencia estimada	Ubicación	Duración estimada

Nombre del estudiante:

Meta anual N.º 2:

Resultados a corto plazo en el aprendizaje correspondientes a la meta N.º 2

Objetivo a corto plazo	Criterios del objetivo	Procedimientos de evaluación	Plazo

Enseñanza con diseño especial correspondiente (SDI) a la meta anual N.º 2

SDI	Fecha de inicio estimada	Frecuencia estimada	Ubicación	Duración estimada

Nombre del estudiante:

Meta anual N.º 3

Resultados a corto plazo en el aprendizaje correspondientes a la meta N.º 3

Objetivo a corto plazo	Criterios del objetivo	Procedimientos de evaluación	Plazo

Enseñanza con diseño especial correspondiente (SDI) a la meta anual N.º 3

SDI	Fecha de inicio estimada	Frecuencia estimada	Ubicación	Duración estimada

Nombre del estudiante:

III. Servicios de apoyo

Servicio de apoyo Descripción	Fecha de inicio estimada	Frecuencia estimada	Ubicación	Duración estimada	Proveedor del servicio