



**Subsecretaría para Asuntos Académicos y Programáticos**  
**Área de Apoyo Integrado**  
**Programa de Aprendices de Español como segundo idioma e Inmigrantes**

**NOTIFICACIÓN A PADRES, MADRES O ENCARGADOS**  
**AÑO ESCOLAR 20\_\_ - 20\_\_**

Escuela: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ ORE: \_\_\_\_\_  
Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Nombre de la madre, el padre o el encargado: \_\_\_\_\_  
Nombre de la prueba: Prueba LEXIS Fecha de administración: \_\_\_\_\_  
Propósito de la prueba: \_\_\_\_\_ Ubicación de acuerdo con su dominio del español (prueba de elegibilidad)  
\_\_\_\_\_ Evaluar su progreso en la competencia lingüística (prueba anual)

Interpretación de los resultados: Escribir el porcentaje global, en el área de resultado, para la categoría correspondiente.

Puntos	Categoría	Descripción	Resultado
<50	Pre básico	El estudiante demuestra una comprensión mínima o no comprende el idioma español en las artes del lenguaje. Mantiene una comunicación simple. Utiliza frases y vocabulario simple.	
≥ 50 y ≤ 74	Básico	El estudiante demuestra dominio limitado en las artes del lenguaje en el idioma español. Utiliza oraciones o frases simples y expresiones cotidianas. Tiene una fluidez básica con esfuerzo para comunicarse en el idioma español.	
≥ 75 y ≤ 85	Proficiente	El estudiante demuestra una ejecución competente en el dominio de las artes del lenguaje en el idioma español. Domina el uso típico de las palabras y utiliza expresiones concretas. Tiene la fluidez necesaria para comunicarse en el idioma español.	
>85	Avanzado	El estudiante demuestra dominio en las cuatro artes del lenguaje en el idioma español. Expresa ideas con oraciones complejas y utiliza palabras y expresiones con significados precisos.	

**NOTA: Entregar copia de los resultados de la prueba a la madre, padre o encargado.**

Se recomienda que su hijo o hija:

- \_\_\_\_\_ reciba los servicios del Programa de Título III.  
\_\_\_\_\_ continúe recibiendo los servicios del Programa de Título III.  
\_\_\_\_\_ no continúe recibiendo los servicios del Programa de Título III debido a que ha cumplido con los criterios de salida.

Firma del director escolar: \_\_\_\_\_

Sello Escolar

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

La madre, padre o encargado selecciona una de las siguientes alternativas:

\_\_\_\_\_ Acepto          \_\_\_\_\_ No acepto

Firma de la madre, padre o encargado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

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

**NOTA: Favor devolver al director escolar para anejar al módulo CoReL en el PCS.**