



Spanish

Advanced Learning

Dirección: M.S. 32-936, P.O. Box 34165, Seattle, WA 98124-1165

Sitio web: www.seattleschools.org/advlearning

Correo electrónico: advlearn@seattleschools.org

Teléfono: 206-252-0130

Por favor tome nota:

Lea antes de completar y enviar el siguiente formulario de derivación

La mayoría de las derivaciones se completan en línea, usando el portal para padres de las Escuelas Públicas de Seattle llamado “Source”.

La versión del Formulario de derivación para padres que se encuentra en “Source” está solo disponible en inglés actualmente –pero si alguien puede ayudarlo a llenar el formulario en “Source” –acelerará el proceso considerablemente. “Source” le permitirá tener mayor control para programar las pruebas de su hijo y recibir notificaciones de su elegibilidad. (Por favor tome nota – la versión traducida concuerda con la versión en inglés que encuentra en línea en “Source”. Usted puede completar el formulario traducido y luego usarlo para completar la versión en inglés.)

Para acceder al Formulario de derivación para padres en “Source”, inicie sesión en <http://ps.seattleschools.org>. Navegue a la página Advanced Learning para empezar el proceso de envío de la derivación

Para activar su cuenta en “Source”, por favor visite el siguiente vínculo para más información:

<https://www.seattleschools.org/cms/One.aspx?portalId=627&pageId=16245>

Para tener acceso o crear una cuenta “Source” tendrá que tener un número de teléfono y dirección de correo electrónico actuales. Estos formarán parte del expediente de su estudiante. El secretario de las escuela de su hijo puede ayudarle a verificar y asegurarse que tienen el número de teléfono y el correo electrónico correcto..

Si necesita ayuda para acceder “Source” puede enviar un correo electrónico a

sourcesupport@seattleschools.org



Estudiante matriculado actualmente en las Escuelas Públicas de Seattle
Derivación para evaluación al programa Advanced Learning
Grados K- 8

(Los formularios para los grados 9 - 12 estarán disponibles en enero)

Paso 1: escala de valoración de padre/tutor

| | | | |
|-------------------------|--------|----------------|---|
| Apellido del estudiante | Nombre | Segundo nombre | ID# de las Escuelas Públicas de Seattle (obligatorio) |
|-------------------------|--------|----------------|---|

Instrucciones: por favor lea cuidadosamente cada respuesta y marque UNA que mejor describa a su hijo.

1 = Nunca; 2 = Rara vez; 3 = A veces; 4 = Generalmente; 5 = Siempre

Para lo siguiente, clasifique a su hijo del 1 al 5 después de considerar las ideas dentro de cada grupo.

1 Destrezas lingüísticas

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

- Tiene un vocabulario avanzado
- Hace muchas preguntas
- Juega con las palabras y las ideas
- Habla fácilmente con los niños y los adultos
- A menudo repite de memoria cuando habla

2 Destrezas de razonamiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

- Demuestra habilidad para analizar
- A menudo trabaja rápido
- Soluciona problemas difíciles
- Resume información fácilmente

3 Destrezas de aprendizaje

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

- Demuestra habilidad para analizar
- A menudo trabaja rápido
- Soluciona problemas difíciles
- Resume información fácilmente

4 Incentivos

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

- Le gusta trabajar independientemente
- Se autodirige en los proyectos que elige
- Tiene un interés único y favorito
- Tiene un período de concentración largo

5 Pensamiento creativo

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

- A menudo elige ser diferente
- Disfruta un sentido del humor sofisticado
- Valora muchas posibilidades en situaciones y objetos
- Inventa historias o excusas complejas

6 Social/Emocional

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

- Es sensible a los sentimientos de otros
- Se frustra fácilmente
- Le preocupa la imparcialidad o la justicia
- Tiene tendencias perfeccionistas
- A menudo prefiere relacionarse con estudiantes de más edad o adultos



APTITUDES ACADÉMICAS

7 Destreza de lectura

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

- Quizás pueda haber leído a temprana edad
- Le encanta leer
- Elige libros complicados y otros materiales de lectura

8 Destrezas en matemática

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

- Puede haber demostrado habilidad en matemática a temprana edad
- Está muy interesado en matemática
- Entiende matemática más difícil

Estudiantes bilingües (*opcional*)

9 Destrezas lingüísticas

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

- Le gusta traducir para otros
- Está aprendiendo inglés rápido
- Es un lector robusto en otro idioma además de inglés

10 Comentarios (*Opcional*)



Derivación para evaluación al programa Advanced Learning Paso 2: formulario de autorización del padre/tutor (se requiere)

Importante: Sesión de pruebas otoño/invierno 2017-2018 para determinar elegibilidad para el año escolar 2018-19

| | | | |
|--|--------|----------------|---|
| Apellido del estudiante | Nombre | Segundo nombre | Grado en 2017-2018 |
| Nombre del padre/tutor (por favor letra imprenta) | | | Escuela asignada para 2017-18 |
| Domicilio | | Código postal | Nombre del maestro (grados 6-8 LA) |
| Número(s) de teléfono | | | Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) |
| Correo(s) electrónico Por favor CON LETRA IMPRENTA (<i>obligatoria como comunicación primaria</i>) | | | Sexo |
| Si su hijo necesita acomodos especiales para las pruebas como se especifica en un IEP o plan 504 por favor marque aquí: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | Primer idioma que se habla en el hogar |
| ¿Alguna vez han nominado y evaluado a su hijo para elegibilidad de un programa Advanced Learning en las Escuelas Públicas de Seattle? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si "Sí", ¿en qué año evaluaron a su hijo? _____ | | | Segundo idioma que se habla en el hogar |
| OPCIONAL: | | | |
| Elegibilidad para almuerzos escolares gratuitos o de precio reducido <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| Elegibilidad para familias en programas de transición (McKinney Vento) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| <i>(Si marca las casillas, por favor firme abajo dando permiso a Advanced Learning para verificar el estatus):</i> | | | |
| Su firma _____ | | | |

Por favor elija una fecha de prueba para su estudiante: (elija una primera, segunda y tercera opción)

| | | | | | | | | |
|---|---------|----------|----------|--|------------------|----------|---------|----------|
| Grados | 10/7/17 | 10/14/17 | 10/21/17 | | Grados | 10/28/17 | 11/4/17 | 11/11/17 |
| <i>Jardín de infancia, 1st or 2nd</i> | | | | | <i>3rd – 8th</i> | | | |

Padres/tutores de las Escuelas Públicas de Seattle: Por favor marque aquí como confirmación

_____ Doy permiso para que mi hijo sea evaluado para los programas Advanced Learning. Las evaluaciones pueden incluir pruebas de habilidad cognitiva y pruebas de logros de lectura y matemáticas. He obtenido acceso a los procedimientos de [identificación, opciones de programa, y el proceso de apelación](#) (WAC 392-170-047). www.seattleschools.org/cms/One.aspx?portalId=627&pageId=14554 Si mi estudiante es elegible para el programa Highly Capable Services o Advanced Learning, otorgo permiso para iniciar los servicios.

_____ Doy fe que esta información es exacta y que mi nombre escrito abajo constituye mi firma autorizada.

Se requiere la firma (física o electrónica) del padre o tutor

Su firma _____ Fecha _____

Firma requerida por WAC 392-170-047

**Los formularios deben devolverse a la oficina de Advanced Learning A MÁS TARDAR el 22 de setiembre de 2017.
 No se aceptarán formularios tarde independientemente del método de envío.**