



Waller ISD
Nominación para el Programa Gifted and Talented
(Dotados y Talentosos)

La Agencia de Educación de Texas define a un estudiante dotado como "un niño que se desempeña o muestra el potencial para desempeñarse en un nivel de logro notablemente alto en comparación con otros niños de la misma edad, experiencia o entorno y quien:

- exhibe capacidad de rendimiento en un área intelectual, creativa o artística;
- posee una capacidad inusual de liderazgo;
- o sobresale en alguna área académica específica."

Nominación para Dotados y Talentosos (GT)/ Proceso de Identificación.

- Los padres, los maestros y los administradores de los estudiantes de Waller ISD, pueden referir a los estudiantes en los grados K-11 para que sean evaluados para el programa de estudiantes dotados y talentosos contactando a la consejera escolar (Nota: los estudiantes que califican para los servicios GT comenzarán los servicios el siguiente año escolar)
- Los estudiantes referidos serán evaluados; con base a los resultados de la evaluación, se tomará una determinación si son necesarias evaluaciones adicionales (los padres / tutores serán notificados de los resultados). Tanto la encuesta de padres como la encuesta de maestros son requisitos del proceso de evaluación.

Por favor llene el siguiente formulario con la información correspondiente.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____
(Nombre y apellido)

ID# _____ **GRADO** _____ **CAMPUS** _____

Nominación hecha por (Por favor marque la caja que corresponda, escriba el nombre y el apellido en el espacio que se provee y el padre/tutor debe firmar en la parte inferior).

Padre/Tutor _____ (nombre y apellido de la persona que hace la recomendación)

Maestro _____ (nombre y apellido de la persona que hace la recomendación)

Administrador _____ (nombre y apellido de la persona que hace la recomendación)

Universal Screener (Evaluación de diagnóstico)

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR _____

Correo electrónico del PADRE O TUTOR _____ **Teléfono #** _____

Al firmar / ingresar mi nombre a continuación, acepto que mi hijo sea evaluado para la elegibilidad en el programa de talentosos y superdotados. Entiendo que la evaluación implica la identificación de la capacidad del estudiante a través de evaluaciones, posibles entrevistas al estudiante, recibir aportes del maestro y / o recolección de datos adicionales que soporte el potencial de talento.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____ FECHA _____

CUESTIONARIO PARA LOS PADRES

INSTRUCCIONES: Para iniciar el proceso de evaluación, los padres o tutores deben de completar este cuestionario de criterio de evaluación.

1. Marque la caja correspondiente para indicar el nivel de atributos o comportamiento de su hijo (a).

Atributos o comportamientos	Casi siempre	Seguido	Ocasionalmente	Raramente	Nunca
<i>Resuelve problemas en diferentes maneras</i>					
<i>Prevé una variedad de posibles resultados</i>					
<i>Fácilmente observa y se da cuenta de detalles que otros no notan</i>					
<i>Manipula ideas y conceptos</i>					
<i>Muestra originalidad</i>					
<i>Muestra curiosidad acerca de muchas cosas</i>					

2. Proporcione una breve respuesta detallada a cada pregunta.

- a) ¿Cuándo notó por primera vez que su hijo (a) está significativamente más avanzado (a) que sus compañeros de la misma edad? ¿Cómo demuestra él / ella habilidades avanzadas en comparación con sus compañeros de su misma de edad?

- b) ¿Qué le gusta hacer a él /ella durante su tiempo libre? (pasatiempos, colecciones, pasiones.) ¿Qué tan variados son sus intereses? ¿Cuánto tiempo pasa en perseguir estos intereses? ¿Cuánto tiempo se dedica a la búsqueda de estos intereses?

3. El **ESTUDIANTE DEBE RESPONDER** brevemente a cada una de las siguientes preguntas. Padres o tutores de los estudiantes de kindergarten o de primer grado pueden ayudar a los estudiantes escribiendo o tecleando las respuestas para el estudiante, en el espacio provisto. La información proporcionada, sin embargo, debe estar en las propias palabras del estudiante.

- a) Si tu fueras el líder de tu clase , de la escuela, del estado o del país (**escoge uno**), ¿Qué cambios harías? ¿Porque harías esos cambios?

- b) Si tuvieras fondos (dinero) suficientes qué harías con él? ¿Y por qué?

*Para ser completado por la consejera de la escuela.

Devolver a la consejera de su hijo (a) antes de _____ . (Formularios que se entreguen fuera de la fecha límite, no serán aceptados.)

Mes / día / año

La evaluación tomara lugar el _____ .

mes/día /año