

*(Imprima o escriba con tinta negra)*  
**Adams 12 Five Star Schools**  
**SOLICITUD PARA RECONSIDERAR MATERIALES DE INSTRUCCIÓN**

Tipo de material \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Autor (si aplica) \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_

Publicador o Productor \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

El solicitante representa a (marque uno)

\_\_\_\_\_ (Solicitante)

\_\_\_\_\_ (Nombre de la organización)

\_\_\_\_\_ (Otro grupo)

1. ¿A qué parte del material se opone usted? ¿Por qué? (Por favor, sea específico; cite páginas o lugar.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. ¿Para qué edades recomendaría usted este material?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. ¿Cuál ha sido el resultado o cual piensa usted sería el resultado de que los estudiantes sean expuestos a este material?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. ¿Leyó, vio, o escuchó usted todo el material? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No  
Si no, ¿cuáles partes en específico leyó, vio o escuchó?

---

---

5. ¿Cuál cree usted es el tema de este material?

---

---

6. ¿Qué reseñas/críticas leyó usted sobre este material?

---

---

7. ¿Qué debe hacerse con respecto a este material?

- \_\_\_\_\_ No lo asigne a mi hijo.  
\_\_\_\_\_ Reevaluación del material por el personal profesional responsable por la  
selección de materiales.  
\_\_\_\_\_ Otro

---

---

8. En su lugar, ¿qué material recomendaría usted que comunicaría una imagen y perspectiva valiosa sobre el tema?

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del querellante

Adaptado de: "Citizen's Request for Reconsideration of a Book," (Solicitud de Ciudadanos para la Reconsideración de un Libro) Concilio Nacional de Maestros de Inglés.

Fecha \_\_\_\_\_

*(Imprima o escriba con tinta negra)*  
**Adams 12 Five Star Schools**  
**Desafío u objeción**  
**de métodos, currículo, actividades o presentaciones**  
*(Por favor, adjunte hojas adicionales si son necesarias)*

1. Nombre \_\_\_\_\_
2. Dirección \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_
3. Teléfono \_\_\_\_\_
4. Clase, asignatura o actividad \_\_\_\_\_
5. Maestros involucrados \_\_\_\_\_
6. Escuela \_\_\_\_\_
7. ¿Cuáles son las razones específicas de su objeción y/o desafío? (Mencione todas las objeciones y/o desafíos específicos.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. De ejemplos específicos relacionados con su objeción y/o desafío.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. ¿Cuándo y cómo surgió esta situación?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

10. ¿Cómo percibe usted que esta situación impactará a los estudiantes?

---

---

11. ¿Cuáles son los aspectos positivos de esta situación?

---

---

12. ¿Está usted al tanto de estudios y/o evaluaciones profesionales de este currículo, método o actividad?  
(Por favor mencione referencias específicas con sus comentarios.)

---

---

---

13. ¿Qué acción específica solicita usted?

---

---

---

14. Haga una lista de otra información que ayudaría a entender y/o solucionar esta situación.

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma