

(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