

**A:** A todos los padres en las Escuelas Título 1  
**De:** Dr. Alisha Cloer  
**Asunto:** Notificación a las familias en las Escuelas Título 1

De acuerdo con los Reglamentos de la Junta de Educación 1320/3570, usted tiene derecho a ser notificado de la siguiente información: 1. Las calificaciones profesionales de los profesores/as que instruyen a sus hijos/as, y también de los asistentes de maestros. 2. Los resultados de los asesoramientos estatales que manifiestan el crecimiento educativo de su hijo/a. 3. Información sobre los asesoramientos requerido por el estado. Usted Recibirá los resultados de los asesoramientos del estado que miden el nivel de crecimiento educativa de su hijo/a cuando ocurren. Favor de consultar la información a continuación con respecto a las solicitudes pidiendo las calificaciones profesionales de los maestros/as o asistentes de maestros de su hijo/a.

Tiene derecho a solicitar la siguiente información sobre cada uno de los profesores/as de su hijo/a.

- Si el profesor/a cumple con las calificaciones estatales y los criterios de licencia para los grados y las asignaturas académicas básicas que enseña.
- Si el maestro/a está enseñando bajo un estado de emergencia debido a circunstancias especiales.
- La especialización universitaria del maestro/a, si el maestro/a tiene títulos avanzados y la pericia en el área de especialización de la certificación o título.
- Si los asistentes de maestros/as brindan servicios a su hijo/a y, si es así, sus calificaciones y pericia.

Además, la ley requiere que todas las escuelas que reciben fondos del Título 1 tienen que notificar a todos los padres de la escuela cuyo hijo esté recibiendo clases durante cuatro semanas o más por un maestro/a que no esté Altamente Calificado.

Las Escuelas del Condado de Alexander se comprometen a brindar instrucción de calidad para todos los estudiantes y lo hace por emplear a las personas más calificadas para enseñar y apoyar a cada estudiante en el aula. Si desea recibir la información mencionada anteriormente sobre el maestro/a de su hijo/a, favor de completar el formulario adjunto y envíelo según las instrucciones.

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE MAESTRO / ASISTENTE DE MAESTRO**  
**Escuelas del Condado de Alexander**

Solicitud de información sobre las calificaciones de maestro o asistente de maestro

A los padres: Favor de completar este formulario. Use un formulario separado para cada profesor/a o asistente de profesor/a. Devuelva el formulario completado a la oficina de su escuela; con atención al director/a. La información solicitada será enviada dentro de 30 días.

**Nombre de Escuela:** \_\_\_\_\_

**Maestro/a:** Sr. Sra. Srta. \_\_\_\_\_

o

**Asistente del Maestro/a:** Sr. Sra. Srta. \_\_\_\_\_

**Nivel de Grado:** \_\_\_\_\_ **Especialización (si es aplicable):** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre/Madre Solicitando la información:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Dirección de envío (donde se enviará la información, o por fax):**

\_\_\_\_\_

**Calle**

\_\_\_\_\_

**Estado**

**Código Postal**

**Número de Fax:** \_\_\_\_\_

Si tenemos preguntas, que número telefónico usaremos durante el día? \_\_\_\_\_

**For district use/ para uso exclusivo del distrito:**

Received by: school/date/initials

Received by: HR/date/initials

Completed by: initials/mail/fax/date

Copy to:

Notes:

## **FORMULARIO PARA RESPONDER AL PEDIDO DE INFORMACION SOBRE PROFESOR/A Y ASISTENTES DE PROFESORES**

**Nombre del Profesor/a:** \_\_\_\_\_

Este profesor/a tiene una (licenciatura, maestría) título en \_\_\_\_\_ (estudios).

Este(a) profesor(a) [cumple, no cumple] con las calificaciones estatales y los criterios de licenciatura para los grados y materias que enseña. \_\_\_\_\_ (favor de clarificar sus cursos completados y sus calificaciones) \_\_\_\_\_

---

Este(a) profesor(a) (es, no es) licenciado/a en el Estado de Carolina del Norte.

(Si corresponde) Este(a) profesor(a) tiene licencia del otro estado. \_\_\_\_\_

Este(a) profesor(a) [está, no está] enseñando en estado de emergencia debido a circunstancias especiales.

**NOMBRE DEL PROFESOR(A) ASISTENTE(A):** \_\_\_\_\_

Este(a) asistente(a) de profesor trabaja bajo la supervisión directa de un profesor altamente calificado, tiene un diploma de escuela secundaria o su equivalente, y ha obtenido/completado o está en proceso de obtener/completar: (marque uno y circule apropiadamente).

\_\_\_ obtenido / está obteniendo los cursos requeridos en una institución de educación superior; **o**

\_\_\_ obtenido / está obteniendo un título de asociado de un colegio comunitario, escuela técnica u otra institución de educación superior acreditada; **o**

\_\_\_ completó / está completando el Programa de Aprendizaje Auxiliar de Maestros del Departamento de Trabajo de Carolina de Norte; **o**

\_\_\_ completó / está completando Competencias de Nivel 1 del Programa de Desarrollo Profesional de la Asociación de Asistentes de Maestros/as de Carolina de Norte; **o**

\_\_\_ completó / está completando los exámenes de ubicación del colegio comunitario en lectura, matemáticas y escritura, y 96 horas de “Desarrollo Personal” en lectura, escritura, matemáticas, tecnología, manejo del aula, o también en “trabajo con poblaciones especiales de estudiantes”; **o**

\_\_\_ completó / está completando el Perfil Ocupacional de WorkKeys para asistentes de maestros/as en las áreas de lectura, escritura y matemáticas, y completó 96 horas de “Desarrollo Personal” en lectura, escritura, matemáticas, tecnología, administración del aula, o también en “trabajo con poblaciones especiales de estudiantes”.