

De conformidad con la póliza del Distrito Escolar 51 del Valle del Condado de Mesa y la ley estatal (CRS 22-7-1013), el padre/madre/tutor legal puede eximir a su estudiante de participar en evaluaciones específicas exigidas por el estado completando/firmando este formulario de solicitud de exención. El padre/madre/tutor legal deberá entregar dicho documento, en persona, al director de la(s) escuela(s) donde el estudiante esté matriculado.

Según **Every Student Succeeds ACT** (ESSA, por su sigla en inglés), el Departamento de Educación de *Colorado* responsabiliza a todas las escuelas por los números de participación y el rendimiento de los estudiantes en la evaluación estatal. Esto significa que Colorado es responsable de contar con un plan para identificar las escuelas que tienen un rendimiento deficiente. En otras palabras, es una manera de que los estados sepan cómo les va a los estudiantes dentro de cada escuela, lo cual se determina a través de los puntajes de las evaluaciones estandarizadas. Estos puntajes también se usan localmente, dentro de un conjunto de evidencia, para ayudar a determinar la colocación en cursos/programas avanzados y para identificar las necesidades específicas de instrucción de nuestros estudiantes.

- El formulario completo debe entregarse antes de que empiece la evaluación.
- Se requiere un formulario para CADA estudiante.

|                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                      |                                           |                                         |                          |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Escuela/Plantel Escolar</b>                                                                                                                                                                                  |                                    |                                      |                                           |                                         |                          |                                                                      |
| <b>Nombre del estudiante en letra de molde</b>                                                                                                                                                                  |                                    | <b>Grado del estudiante</b>          | <b>Fecha de nacimiento</b>                | <b>ID DEL ESTUDIANTE/# DEL ALMUERZO</b> |                          |                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                      |                                           |                                         |                          |                                                                      |
| <p align="center"><b>Por favor, marque la(s) evaluación(es) de la(s) que le gustaría excluir a su estudiante.</b><br/> <b>Los padres/tutores pueden excluir a los estudiantes de una o varias materias.</b></p> |                                    |                                      |                                           |                                         |                          |                                                                      |
| <b>CMAS ELA Inglés Grados 3-8</b>                                                                                                                                                                               | <b>CMAS Matemáticas Grados 3-8</b> | <b>CMAS Ciencias Grados 5, 8, 11</b> | <b>CMAS Ciencias Sociales Grados 4, 7</b> | <b>PSAT Grados 9 - 10</b>               | <b>SAT Grado 11</b>      | <b>CoAlt Colorado Alternativo *Solo para estudiantes calificados</b> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                             |
| <p><i>*Estudiantes calificados que cumplen con los criterios de CoAlt y están documentados en un IEP como tales.</i></p>                                                                                        |                                    |                                      |                                           |                                         |                          |                                                                      |

Al firmar a continuación,

- ☐ Yo certifico que tengo autoridad para tomar decisiones educativas con respecto a este estudiante.
- ☐ Yo reconozco que no recibiré los resultados de los logros y el crecimiento de mi estudiante, según lo medido por estas evaluaciones.
- ☐ Yo entiendo que los maestros usan estos resultados para la planificación de la instrucción, colocación en clase y evaluación académica y que esta información no estará disponible para los maestros de mi estudiante.

Nombre del padre/madre/tutor legal en letra de molde

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| <b>School Secretary</b><br><input type="checkbox"/> Update Testing Opt-Out Status in Synergy<br><input type="checkbox"/> Scan this form into Synergy, Student Documents Tab<br><input type="checkbox"/> Keep a copy on file at the school, return original to your School Assessment Coordinator | <b>Initials:</b> |  |
| <b>School Assessment Coordinator</b><br><input type="checkbox"/> Complete Opt-Out Status in Testing platform, as necessary<br><input type="checkbox"/> Return to D51 Assessment Department (at end of testing window)                                                                            | <b>Initials:</b> |  |