

ESCUELAS COOPERATIVAS DE LIND-RITZVILLE

Programa de Alta Capacidad

Formulario de Referencia para Padres / Comunidad

Complete la información lo más completa posible y envíela a la oficina del edificio.

Nombre del estudiante:	Grado:	Edad:
Nombre del padre:		Teléfono:
Dirección:	Ciudad:	Código postal:

Califique al estudiante en cada uno de los siguientes elementos. Encierra en un círculo el número que indica cómo percibes al alumno.

	Bajo Alto				
1. Tiene un desarrollo del lenguaje superior al promedio	1	2	3	4	5
2. Desarrolla ideas de simples a complejas, concretas a abstractas	1	2	3	4	5
3. Tiene interés y curiosidad sobre muchos temas	1	2	3	4	5
4. Hallazgos Oportunidades para iniciar o crear proyectos	1	2	3	4	5
5. Conoce los detalles y es un observador entusiasta	1	2	3	4	5
6. basa en el conocimiento interno para resolver problemas	1	2	3	4	5
7. Tiene una persistencia inusual en un tema de interés	1	2	3	4	5
8. Usos imaginación en escritura, música o arte	1	2	3	4	5
9. Es consciente y sensible a los sentimientos y necesidades de los demás	1	2	3	4	5
10. Tiene "necesidad de saber" o desea sobresalir	1	2	3	4	5
11. Tiene ideas o enfoques inusuales para resolver problemas	1	2	3	4	5
12. Aprende rápida y fácilmente	1	2	3	4	5
13. Puede lidiar con un alto grado de complejidad	1	2	3	4	5
14. Tiene un sentido o humor agudo o diferente	1	2	3	4	5
15. Necesita poca motivación externa en los proyectos	1	2	3	4	5

